**ДОГОВОР № \_\_\_**(с физическим лицом)

|  |  |
| --- | --- |
| г. Санкт - Петербург | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки в лице Главного врача Попова Сергея Валерьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны,

и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель(Пациент)» с другой стороны, а так же \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», далее совместно именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 ), заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

**1. Предмет Договора**

**1.1**. Исполнитель с учетом положений настоящего Договора обязуется оказать Потребителю в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги, а также платные немедицинские услуги в соответствии с лицензией, указанные в приложении № 1 к Договору, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель(Пациент)/Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

1.2. В рамках настоящего договора 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)

**«Платные немедицинские услуги»** - услуги (бытовые, сервисные, и иные услуги), не являющиеся медицинскими, предоставляемые дополнительно при оказании установленных Уставом Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров

**«Потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. На Потребителя распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; Понятие «Потребитель(Пациент)» применяется также в значении, установленном [Законом](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/101) Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

**«Исполнитель»** - медицинская организация Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки, оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

**2. Условия и порядок оказания услуг**

1. Исполнитель в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя, расположенных по адресу (нужное выделить):

**- 194044, Санкт-Петербург, Чугунная, 46, литера А**

**- 194044, Санкт-Петербург, Чугунная, 46, литера Ж**

Исполнитель при оказании медицинских услуг доводит до сведения Потребителя (Заказчика) место и время оказания ему медицинских услуг.

1. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией Л041-01148-78/00367786 от 26.08.2020 года на осуществлении медицинской деятельности, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.:

**по адресу: 194044, Санкт-Петербург, Чугунная, 46, литера А** : При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, торакальной хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, мануальной терапии, медицинской статистике, нефрологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, рефлексотерапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), нефрологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), терапии, урологии, хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, гистологии, диетологии, изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), патологической анатомии, пластической хирургии, пульмонологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), онкологии, сердечно-сосудистой хирургии, урологии, хирургии (трансплантации органов и (или) тканей). При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

**по адресу: 194044, Санкт-Петербург, Чугунная, 46, литера Ж :** При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической фармакологии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), профпатологии, психиатрии-наркологии, ревматологии, рентгенологии, спортивной медицине, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, клинической фармакологии, лечебной физкультуре, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: инфекционным болезням, медицинской реабилитации, онкологии, реаниматологии, рентгенологии, сестринскому делу, ультразвуковой диагностике. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

**Орган, выдавший лицензию:** Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга. Адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1. Телефон 63-555-64

2.3. Потребитель(Пациент)/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

• ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736;

• ознакомил его с Положением о предоставлении платных медицинских услуг Исполнителя:

• ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

2.4. Потребитель(Пациент)/Заказчик, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает добровольное согласие на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора Потребителем свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.

2.5 Заключая настоящий договор, Потребитель(Пациент)/Заказчик проинформирован:

- что Потребитель(Пациент), являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на бесплатную медицинскую помощь (услуги) согласно ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации и может реализовать это право через территориальную Программу государственных гарантий оказания гражданам субъекта Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

- что при определении размера налоговой базы Потребитель(Пациент)/Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему медицинским учреждением Российской Федерации.

2.6. Заключая настоящий договор, Потребитель(Пациент)/Заказчик соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Потребителем получена в полном объеме.

**3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты**

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Потребителю медицинских услуг по цене, указанной в приложении № 1 к договору. Цена услуг устанавливается с учетом Прейскуранта цен Исполнителя на момент получения услуг. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на **сайте www.lucaclinic.ru** и на информационных стендах Исполнителя.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем/Заказчиком:

- в полном объеме в порядке 100% предоплаты в день оказания услуг, путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя (для амбулаторных Потребителей);

- при госпитализации Потребителя оплата медицинских услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты в день заключения Договора на срок 5 дней (в случае продолжения лечения в стационаре оплата производится каждые последующие 5-7 дней) путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя. При завершении ранее оплаченного лечения, уплаченные денежные средства возвращаются Потребителю. Примечание: Для Потребителей круглосуточного стационара день поступления и день выписки считать за 1 койко-день.

3.3. Если при оказании медицинских услуг по результатам обследования и лечения потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг Потребителю, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и оказать ему такие услуги только с согласия Потребителя. Такие услуги оказываются Потребителю на основании отдельно заключенного Договора. В случае заключения отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения нового договора.

3.4. После оплаты (наличным или безналичным расчетом (банковская карта) Потребителю/Заказчику выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату медицинских или иных услуг.

3.5. По требованию Потребителя/Заказчика, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать ему справку об оплате медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы Российской Федерации, после окончания лечения.

3.6. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Потребителю по его заявлению, производится возврат денежных средств, с учетом удержания за фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем расходы по Договору.

3.7. Cрок оказания услуг: инструментальная и лабораторная диагностика- согласно действующим нормативам; госпитализация- при наличии свободных мест, при этом сроки лечения определяется клиническими показаниями.

3.8. Cрок ожидания платных медицинских услуг зависит от вида медицинской услуги и имеющихся свободных ресурсов.

**4. Права и обязанности сторон**

4.1. **Исполнитель обязуется**:

4.1.1. Оказать Потребителю медицинские услуги с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации.

4.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

4.1.3. Использовать методы, оборудование, лекарственные средства и расходные материалы, разрешенные к применению в Российской Федерации, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности, а также соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.4. Предоставлять Потребителю достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях. Информировать 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. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

4.1.5. Незамедлительно поставить в известность Потребителя о выявлении у него противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

4.2. **Исполнитель имеет право**:

4.2.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

4.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения правил внутреннего распорядка медицинского учреждения.

4.2.3. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

4.2.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

4.2.5. Расторгнуть и отказаться от дальнейшего исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

4.3. **Потребитель(Пациент)Заказчик обязуется**:

4.3.1. Оплатить Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренном настоящим договором.

4.3.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача. Нарушение указанной обязанности Потребителем является исключительно его риском.

4.3.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.

4.3.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

**4.4. Потребитель(Пациент) имеет право:**

4.4.1. На выбор врача и медицинской организации.

4.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

4.4.4. На получение информации о состоянии своего здоровья

4.4.5. На получение лечебного питания в случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях.

4.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.4.7. На отказ от медицинского вмешательства.

4.4.8. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.4.9. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

4.4.10. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ.

4.4.11. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

**5. Ответственность сторон**

5.1. Исполнитель несет ответственность за нарушение прав Потребителя в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, а также за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

5.2. Потребитель(Пациент)/Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных ему неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда его жизни и (или) здоровью.

5.3. Потребитель(Пациент/Заказчик) имеет право при обнаружении недостатков оказанной ему платной медицинской услуги, других отступлений от условий настоящего договора требовать от Исполнителя по своему выбору: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги в разумный срок, назначенный Исполнителем; соответствующего уменьшения цены оказанной услуги; безвозмездного повторного оказания услуги; возмещения понесенных Потребителем расходов на устранение недостатков оказанной услуги своими средствами или с привлечением третьих лиц; расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по причине нарушения Потребителем своих обязанностей.

5.5. 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 либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях невыполнения Потребителем медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя.

5.6. В случае нарушения установленных настоящим договором сроков оказания услуг Потребителю выплачивается неустойка в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Стороны пришли к соглашению, что указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг и (или) предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты.

**6. Срок действия договора**

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

**7. Порядок изменения и расторжения Договора**

7.1 Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и считаются неотъемлемой̆ частью настоящего Договора.

* 1. Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом Стороны по основаниям, указанным в настоящем договоре, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской̆ Федерации.

7.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий̆ Договор, должна не позднее 10 (десяти) рабочих дней̆ до предполагаемого дня расторжения направить другой̆ Стороне по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора, письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор.

7.4. При расторжении Договора Стороны определяют и производят взаиморасчеты по возмещению фактически понесенных расходов по Договору.

7.5. Предоставленное настоящим Договором и законодательством Российской̆ Федерации право на односторонний̆ отказ от договора (исполнения договора) может быть осуществлено Стороной̆ путем уведомления другой̆ Стороны об отказе от договора (исполнения договора). Договор считается расторгнутым с момента получения одной̆ Стороной̆ письменного уведомления об отказе от договора (исполнения договора) от другой̆ Стороны.

7.6. Уведомление об одностороннем расторжении договора направляется (передается) другой̆ Стороне с использованием любых средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование данного уведомления и получение подтверждения о его вручении другой̆ Стороне.

**8. Заключительные положения**

* 1. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у Потребителя (пациента)/Заказчика.
	2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.
	3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.
	4. Подписывая настоящий договор, Потребитель(Пациент) и Заказчик подтверждают, что они, были проинформированы о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 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 2012 г. N 1006"Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" размещен на сайте www.lucaclinic.ru **и информационных стендах Исполнителя.**

Информационные стенды Исполнителя находятся: в приемном отделении стационара по адресу:

- 194044, Санкт-Петербург, Чугунная, 46, литера А;

- 194044, Санкт-Петербург, Чугунная, 46, литера Ж.

Стороны пришли к согласию о том, что при подписании настоящего Договора, приложений к нему, а также актов, дополнительных соглашений и иных документов, относящихся к настоящему Договору, допускается использование Исполнителем подписи с применением средств факсимильного воспроизведения, которая приравнивается к собственноручной̆ подписи подписавшего документ лица – что не противоречит требованиям статьи 160 Гражданского кодекса Российской̆ Федерации. Исполнитель гарантирует, что использованная подпись факсимиле соответствует собственноручной̆ подписи подписавшего документ лица.

**9. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ:Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки Адрес: 194044 Санкт-Петербург, ул. Чугунная д.46 лит. АИНН: 7804104877, КПП: 780401001, ОГРН: 1037808003903, ОКПО: 23182601, ОКТМО 40330000, ОКАТО 40273563000Наименование получателя Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки, л/с 0151127)Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г. Санкт-Петербургу г. Санкт-ПетербургБИК 014030106Номер счета банка получателя 40102810945370000005Номер счета получателя 03224643400000007200Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / С.В. Попов /«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | ЗАКАЗЧИК:Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год и место рождения физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства (места нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.ПАЦИЕНТ:Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год и место рождения физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства (места нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

***Приложение № 1 к Договору №\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года Лист № \_\_\_\_***

Санкт-Петербург «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

В соответствии с п. 1.1. Договора об оказании медицинских услуг №\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г., заключенного между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:

Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель(Пациент) (Заказчик) оплатить следующие услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Количество | Стоимость за 1 единицу (руб.) | Общая стоимость(руб.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Реквизиты и подписи сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ:Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя ЛукиАдрес местонахождения: 194044 Санкт-Петербург, ул. Чугунная д.46 лит. АИНН: 7804104877, КПП: 780401001, ОГРН: 1037808003903, ОКПО: 23182601, ОКТМО 40330000, ОКАТО 40273563000Наименование получателя Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки, л/с 0151127)Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г. Санкт-Петербургу г. Санкт-Петербург БИК 014030106Номер счета банка получателя 40102810945370000005Номер счета получателя 03224643400000007200Главный врач С.В. Попов«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | ЗАКАЗЧИК:Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год и место рождения физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства (места нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.ПАЦИЕНТ:Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Год и место рождения физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства (места нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |
| --- |
| ***Приложение № 2 к Договору №\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года Лист № \_\_\_\_*** |

**АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки, в лице главного врача Попова Сергея Валерьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем были оказаны следующие услуги по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Количество | Стоимость за 1 единицу (руб.) | Общая стоимость(руб.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Вышеперечисленные услуги оказаны Исполнителем полностью и в срок. Заказчик и/или Потребитель(пациент) претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеют.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель: СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки**Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Попов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Пациент**☑ / \_\_\_\_ /«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |
|  | **Заказчик**☑ / \_\_\_\_ /«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |