

**ТИПОВОЙ ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Новосибирск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013г.

**ФГУП «Новосибирское ПРОП» Минтруда России**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице зам. директора по медицинской деятельности-главного врача Цинкера Виктора Самуиловича, действующего на основании доверенности № 01/318 от 22.10.2012г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. Исполнитель обязуется оказать Пациенту, а Пациент обязуется оплатить на условиях, предусмотренных Договором, платную медицинскую услугу согласно Прейскуранту платных услуг:

1.2. Прейскурант платных услуг является неотъемлемой частью Договора.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость услуги, указанной в п. 1.1. Договора, при отсутствии необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных Прейскурантом платных услуг, составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

2.2. Оплата медицинской услуги производится до начала оказания медицинской услуги наличными в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (предоплата – 100%) не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты заключения Договора. В случае нарушения Плательщиком срока оплаты Договор считается расторгнутым в одностороннем порядке без предварительного письменного уведомления Плательщика и Пациента и без подписания Сторонами дополнительного соглашения.

2.3. Медицинские услуги согласно п.1.1. Договора может оплатить сам Пациент либо третье заинтересованное физическое или юридическое лицо на основании счета (далее «Плательщик»), в том числе его страховая компания. При необходимости оформляется отдельный дополнительный договор между Исполнителем и Плательщиком.

2.4. Плательщиком по Договору является \_\_\_\_\_

2.5. В случае необходимости возврата оплаченной суммы по Договору по каким-либо основаниям (противопоказания к дальнейшему лечению, отказ пациента от лечения, вынужденное прекращение оказания медицинской услуги по вине пациента, оплата в большем, чем это предусмотрено п.2.1. размере и другие), возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом всех фактически понесенных Исполнителем затрат (в том числе стоимости пребывания в стационаре в течение дня).

2.6. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Плательщика, без дополнительного согласования с Пациентом (сумма возврата не может превышать суммы, оплаченной Плательщиком по настоящему договору).

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Приступить к оказанию услуги, указанной в п. 1.1. Договора, в течение 30 дней с момента оплаты Плательщиком стоимости медицинской услуги;
- 3.1.2. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую услугу, указанную в п.1.1 Договора;
- 3.1.3. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- 3.1.4. В процессе оказания медицинской услуги установить отсутствие противопоказаний к дальнейшему оказанию услуги. Оказание медицинской услуги прекращается на любой ее стадии в случае выявления противопоказаний к ее дальнейшему исполнению;
- 3.1.5. Не передавать оригиналы или копии документов, полученных от Пациента, третьим лицам без предварительного письменного согласия Пациента;
- 3.1.6. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Исполнитель обязан получить от Пациента необходимое информированное согласие.

#### 3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания экстренной медицинской помощи. При необходимости расширения планового объема медицинских услуг (п.1.1.), в связи с возникновением неотложной ситуации, Пациент производит доплату согласно действующему прейскуранту.
- 3.2.2. Самостоятельно привлекать другие медицинские организации и сторонних квалифицированных специалистов для оказания медицинской услуги, указанной в пункте 1.1 Договора;
- 3.2.3. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача, несоблюдения лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка, а также условий Договора;
- 3.2.4. Самостоятельно определять время медицинских манипуляций, устанавливать объем и характер обследования и лечения Пациента, способы его лечения;
- 3.2.5. В любой момент действия Договора по медицинским показаниям изменить способ, методику или тактику лечения Пациента;
- 3.2.6. Изменить стоимость услуги с согласия Пациента (Плательщика) в соответствии с фактическими затратами Исполнителя (изменением срока лечения, сложности операции, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий). В этом случае Плательщик производит доплату на основании реестра оказанных услуг.

#### 3.3. Пациент обязан:

- 3.3.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги обо всех перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- 3.3.2. Точно выполнять назначения врача, соблюдать лечебно-охранительный режим и правила внутреннего распорядка, а также условия Договора и иные указания медицинского персонала Исполнителя.

#### 3.4. Пациент имеет право:

- 3.4.1. На предоставление информации о медицинской услуге и Исполнителе;
- 3.4.2. Отказаться от получения медицинской услуги, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

#### **4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ**

- 4.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ФС-54-01-001949 сроком действия с 15.11.2012г. -бессрочно.
- 4.2. В случае стационарного лечения датой начала оказания медицинской услуги считается дата госпитализации Пациента, датой окончания оказания услуги является дата выписки Пациента из стационара.
- 4.3. При амбулаторном лечении датой начала оказания медицинской услуги считается дата первого приема лечащего врача, датой окончания оказания услуги является дата выдачи Эпикриза Пациенту.
- 4.3. В связи с тем, что осложнения могут возникать вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.
- 4.4. Подписью в Договоре Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся:
- 4.4.1. Особенности своего заболевания, диагноза, методов лечения, прогноза заболевания;
- 4.4.2. Особенности медицинской услуги, указанной в п. 1.1. Договора, условий ее предоставления, всех возможных осложнений и исходах оказания услуги.
- 4.5. Первый контрольный амбулаторный осмотр врача для восстановительного лечения проводится Исполнителем бесплатно. Все обследования и последующие контрольные осмотры проводятся на платной основе.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 5.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель не несет ответственности в случае передачи им информации государственным органам, имеющим право ее затребовать в соответствии с законодательством РФ.
- 5.3. Отсутствие ожидаемого Пациентом результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания услуги ненадлежащей.
- 5.4. Все претензии по Договору решаются Сторонами путем переговоров.
- 5.5. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии - 1 месяц с даты получения Претензии Стороной.
- 5.6. В случае если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

#### **6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

- 6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, за исключением наступления обстоятельств, указанных в п. 2.2. Договора.
- 6.2. Исполнитель оставляет за собой право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, если это не угрожает жизни Пациента и окружающих:

6.2.1. В случае невыполнения Пациентом пункта 3.3. Договора.

6.2.2. В случае выявления противопоказаний по п. 3.1.4. Договора.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению сторон путем подписания дополнительного соглашения.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств, за исключением наступления обстоятельств указанных в п. 2.2. Договора.

7.2. В целях оперативного обмена документами Стороны договорились о возможности использования в качестве имеющих юридическую силу документов, переданных посредством факсимильной связи с последующим обменом оригиналами посредством почты. Факсимильная копия Договора также имеет юридическую силу до получения оригинала, если содержит подписи уполномоченных лиц Исполнителя и Пациента.

7.3. Рукописные пометки и дополнения, внесенные в текст Договора, имеют юридическую силу при условии идентичности их содержания во всех экземплярах Договора.

7.4. Договор составлен и подписан на 2-х страницах в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Исполнитель:

ФГУП «Новосибирское ПрОП» Минтруда  
 России  
 630048, г. Новосибирск,  
 ул.Немировича-Данченко, 60а,  
 тел.(383) 363-33-32, факс(383)346-40-95  
 ИНН 5403101586, КПП 540301001  
 БИК 045005836 Р/с 405 028 106 003 100 000 03  
 Сибирский филиал ОАО «Балтийский Банк»  
 г. Новосибирск  
 к/с 301 018 106 000 000 008 36 ОКПО 03151352  
 ОГРН 1025401302618 ОКАТО 50401000000  
 Заместитель директора по медицинской  
 деятельности – главный врач

Цинкер В.С. \_\_\_\_\_

### Пациент

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /

МП

**ТИПОВОЙ ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Новосибирск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2013г.

**ФГУП «Новосибирское ПРОП» Минтруда России**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице зам. директора по медицинской деятельности-главного врача Цинкера Виктора Самуиловича, действующего на основании доверенности № 01/318 от 22.10.2012г, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Плательщик», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Договор определяет условия оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.) – далее «Пациент». Исполнитель обязуется оказать Пациенту, а Плательщик обязуется оплатить на условиях предусмотренных Договором платную медицинскую услугу по Прейскуранту:

1.2. Прейскурант платных услуг является неотъемлемой частью Договора.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость услуги, указанной в п. 1.1. Договора, при отсутствии необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных Программой, составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) рублей.

2.2. Оплата медицинской услуги производится до начала оказания медицинской услуги наличными в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (предоплата – 100%) не позднее 30 (тридцати) календарных дней с даты заключения Договора. В случае нарушения Плательщиком срока оплаты Договор считается расторгнутым в одностороннем порядке без предварительного письменного уведомления Плательщика и Пациента и без подписания Сторонами дополнительного соглашения.

2.3. В случае необходимости возврата оплаченной суммы по Договору по каким-либо основаниям (противопоказания к дальнейшему лечению, отказ пациента от лечения, вынужденное прекращение оказания медицинской услуги по вине пациента, оплата в большем, чем это предусмотрено п. 2.1. размере и другие), возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом всех фактически понесенных Исполнителем затрат (в том числе стоимости пребывания в стационаре в течение дня).

2.4. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Плательщика, без дополнительного согласования с Пациентом (сумма возврата не может превышать суммы, оплаченной Плательщиком по настоящему договору).

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. В случаях, предусмотренных законодательством, заключить с Пациентом до начала оказания услуги договор на оказание платных медицинских услуг.

3.1.2. Приступить к оказанию услуги, указанной в п. 1.1. Договора, в течение 30 дней с момента оплаты Плательщиком стоимости медицинской услуги;

3.1.3. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую услугу, указанную в п.1.1 Договора;

3.1.4. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;

3.1.5. В процессе оказания медицинской услуги установить отсутствие противопоказаний к дальнейшему оказанию услуги. Оказание медицинской услуги прекращается на любой ее стадии в случае выявления противопоказаний к ее дальнейшему исполнению;

### 3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания экстренной медицинской помощи. При необходимости расширения планового объема медицинских услуг (п.1.1.), в связи с возникновением неотложной ситуации, Плательщик производит доплату согласно действующему прейскуранту.

3.2.2. Самостоятельно привлекать другие медицинские организации и сторонних квалифицированных специалистов для оказания медицинской услуги, указанной в пункте 1.1 Договора;

3.2.3. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача, несоблюдения лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка, а также условий Договора;

3.2.4. Самостоятельно определять время медицинских манипуляций, устанавливать объем и характер обследования и лечения Пациента, способы его лечения;

3.2.5. В любой момент действия Договора по медицинским показаниям изменить способ, методику или тактику лечения Пациента;

3.2.6. Изменить стоимость услуги с согласия Плательщика в соответствии с фактическими затратами Исполнителя (изменением срока лечения, сложности операции, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий). В этом случае Плательщик производит доплату на основании реестра оказанных услуг.

### 3.3. Плательщик обязан:

3.3.1. Своевременно оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с п.2.2. настоящего Договора.

### 3.4. Плательщик имеет право:

3.4.1. На предоставление информации о медицинских услугах и Исполнителе.

## **4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ**

4.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ФС - 54-01-001949 сроком действия с 15.11.2012г. – бессрочно.

4.2. В случае стационарного лечения датой начала оказания медицинской услуги считается дата госпитализации Пациента, датой окончания оказания услуги является дата выписки Пациента из стационара.

4.3. При амбулаторном лечении датой начала оказания медицинской услуги считается дата первого приема лечащего врача, датой окончания оказания услуги является дата выдачи Эпикриза Пациенту.

4.4. Первый контрольный амбулаторный осмотр врача после оперативного лечения проводится Исполнителем бесплатно. Все обследования и последующие контрольные осмотры проводятся на платной основе.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

5.2. Исполнитель не несет ответственности в случае передачи им информации государственным органам, имеющим право ее затребовать в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Отсутствие ожидаемого Пациентом и Плательщиком результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания услуги ненадлежащей.

5.4. Все претензии по Договору решаются Сторонами путем переговоров.

5.5. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 1 месяц с даты получения Претензии Стороной.

5.6. В случае если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

## **6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон за исключением случая, предусмотренного п. 2.2. Договора.

6.2. Исполнитель оставляет за собой право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, если это не угрожает жизни Пациента и окружающих, в случае выявления в процессе оказания услуги противопоказаний для оказания медицинской услуги или нарушения Пациентом Правил внутреннего распорядка.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем подписания дополнительного соглашения.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств, за исключением наступления обстоятельств указанных в п. 2.2. Договора.

7.2. В целях оперативного обмена документами Стороны договорились о возможности использования в качестве имеющих юридическую силу документов, переданных посредством факсимильной связи с последующим обменом оригиналами посредством почты. Факсимильная копия Договора также имеет юридическую силу до получения оригинала, если содержит подписи уполномоченных лиц Исполнителя и Плательщика.

7.3. Рукописные пометки и дополнения, внесенные в текст Договора, имеют юридическую силу при условии идентичности их содержания во всех экземплярах Договора.

7.4. Договор составлен и подписан на 2-х страницах в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

**8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН****Исполнитель:**

ФГУП «Новосибирское ПрОП» Минтруда  
 России  
 630048, г. Новосибирск,  
 ул.Немировича-Данченко, 60а,  
 тел.(383) 363-33-32, факс(383)346-40-95  
 ИНН 5403101586, КПП 540301001  
 БИК 045005836 Р/с 405 028 106 003 100 000 03  
 Сибирский филиал ОАО «Балтийский Банк»  
 г. Новосибирск  
 к/с 301 018 106 000 000 008 36 ОКПО 03151352  
 ОГРН 1025401302618 ОКАТО 50401000000  
 Заместитель директора по медицинской  
 деятельности – главный врач

Цинкер В.С. \_\_\_\_\_

**Плательщик**

& \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

& \_\_\_\_\_

*Примечание: с согласия (без согласия) пациента договор подписывает лечащий (главный) врач*

*Диагноз*

---

**ТИПОВОЙ ДОГОВОР № \_\_\_**  
**на предоставление медицинских**  
**услуг по добровольному медицинскому страхованию**

г. Новосибирск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200 г.

**ФГУП «Новосибирское ПРОП» Минтруда России**, имеющее Государственную лицензию на проведение медицинской деятельности № ФС -54-01-001949 сроком действия с 15.11.2012г - бессрочно, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице зам. директора по медицинской деятельности-главного врача Цинкера Виктора Самуиловича, действующего на основании доверенности № 01/318 от 22.10.2012г, с одной стороны и «**Страховая Компания**», имеющая лицензию \_\_\_\_\_ на право проведения страховой деятельности, именуемая в дальнейшем «**Страховщик**», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель берет на себя обязательства оказывать медицинскую помощь гражданам, застрахованным Страховщиком (в дальнейшем Застрахованным) по добровольному медицинскому страхованию (в дальнейшем ДМС) в рамках Программ ДМС (Приложение № 1), в объеме разрешенных Исполнителю государственной лицензией видов медицинской деятельности.

1.2. Страховщик берет на себя обязательство оплачивать оказанную согласно п.1.1. Договора медицинскую помощь на условиях, определяемых настоящим Договором.

**2. Обязательства сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказывать медицинские услуги Застрахованным, в рамках Программы ДМС, при предъявлении ими направления Страховщика.

2.1.2. Обеспечивать представителю Страховщика, в случае проведения им проверок, ознакомление с документацией и деятельностью, связанной с исполнением настоящего Договора.

2.1.3. Осуществлять материально-техническое, лекарственное или иное обеспечение, необходимое для оказания лечебно-профилактической помощи Застрахованным в рамках Программы ДМС.

2.1.4. Вести учет вида, объемов и сроков оказания медицинских услуг Застрахованным, а также средств, поступающих от Страховщика.

2.1.5. Назначить представителя для решения официальных вопросов по лечению Застрахованных и обеспечению контроля за выполнением условий настоящего Договора, в лице \_\_\_\_\_, т. \_\_\_\_\_, ф. \_\_\_\_\_.

**2.2. Страховщик обязуется:**

2.2.1. Производить с Исполнителем расчеты по оплате оказанных Застрахованным медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 4 настоящего Договора.

2.2.2. Контролировать соответствие оказываемой Исполнителем медицинской помощи условиям Программы ДМС, согласно п.1.1.

2.2.3. Обеспечить выдачу и учет страховых полисов ДМС, ведение реестра Застрахованных. Отслеживать сроки страхования по каждому Застрахованному и

перечень услуг, определенный программой ДМС. Выдавать направление на оказание медицинских услуг Застрахованным.

2.2.4. Назначить представителя для решения официальных вопросов по лечению Застрахованных и обеспечению контроля за выполнением условий настоящего Договора в лице \_\_\_\_\_.

### **3. Условия и порядок оказания услуг.**

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении, расположенном по адресу: 630048, г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 60а. Исполнитель имеет право привлекать другие медицинские организации для оказания медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения пациентов и Страховщика.

3.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи пациента на обследование или консультативный прием, где определяется тактика лечения. Предварительная запись пациента на прием осуществляется через представителя Исполнителя.

3.4. Оказание стационарной медицинской помощи застрахованным, направляемым Страховщиком, производится после предварительной очной или заочной консультации соответствующим специалистом Исполнителя и согласования даты госпитализации с представителем Исполнителя.

3.5. В случаях, установленных действующим законодательством, Исполнитель заключает с Застрахованным договор на оказание платных медицинских услуг.

### **4. Порядок расчетов**

4.1. Предварительная стоимость лечения рассчитывается на основании запланированного Застрахованному перечня медицинских услуг Исполнителя и прейскуранта цен на них, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2).

4.2. Страховщик после обращения Застрахованного к Исполнителю (очной либо заочной консультации специалистом, где определяется тактика лечения или обследования) вносит авансовый платеж, согласно выставленного Исполнителем счета, в размере 100% от предполагаемой стоимости медицинских услуг. Сумма аванса определяется на основании расчета предварительной стоимости лечения.

4.3. Исполнитель ежемесячно до 15 числа выставляет Страховщику счета-фактуры, реестры, счета и акты выполненных медицинских услуг Застрахованным, окончивших курс лечения (либо обследования) на последнее число предыдущего месяца.

4.4. Взаиморасчеты по фактическим затратам Исполнителя на момент окончания лечения Застрахованного производятся на основании выставленных Исполнителем реестров, счетов, счетов-фактур и актов выполненных работ в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя. Оплата Страховщиком производится на расчетный счет Исполнителя, указанный в счете, в течение 5 (пяти) банковских дней с момента получения их оригиналов.

4.5. Изменение цен на медицинские услуги Исполнитель производит в одностороннем порядке. Измененный прейскурант на медицинские услуги вступает в силу через 20 дней с даты отправки его Страховщику.

### **5. Контроль объемов и качества медицинских услуг**

5.1. Страховщик осуществляет контроль объемов и качества медицинских услуг в соответствии с п.2.2.2. настоящего Договора путем экспертной оценки достоверности формирования счетов, адекватности объемов и видов оказанной медицинской помощи состоянию пациента с участием представителя Исполнителя. Проверки осуществляются по инициативе Страховщика, либо по просьбе Застрахованного с привлечением, по необходимости, независимых экспертов и при участии сотрудников Исполнителя, утвержденных руководителем Исполнителя. Акт экспертизы или заключение комиссии с

выводом о несоответствии объема и (или) качества, оказанной медицинской помощи установленным требованиям, является основанием для предъявления к Исполнителю претензии.

5.2. Результаты экспертной оценки оформляются актом и доводятся до сведения руководителя Исполнителя.

5.3. Расходы по оплате работы независимого эксперта включаются в затраты на ведение дела Страховщика.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. За нарушение сроков оплаты, предусмотренных настоящим Договором, Страховщик уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% от просроченной суммы за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Страховщика от исполнения последующих платежей.

6.2. В случае причинения вреда здоровью Застрахованного, Исполнитель возмещает ему причиненный ущерб в объеме и порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.3. Досрочное расторжение Договора не освобождает Исполнителя от обязательств по отношению к Застрахованным, в случае начала лечения или обследования, а Страховщика от оплаты этих услуг, как то было предусмотрено Договором.

6.4. В случае выявления Страховщиком переплаты по выставленному Исполнителем счету, сумма переплаты учитывается при следующих платежах или, по письменному заявлению Страховщика, возвращается на его расчетный счет.

## **7. Форс-мажор**

7.1. Действие настоящего Договора приостанавливается в случае возникновения непреодолимой силы, понимаемой сторонами как стихийные бедствия, забастовки, неправомерные действия третьих лиц, военные действия, аварии на инженерных сетях и сооружениях.

7.2. Факт возникновения непреодолимой силы заинтересованная сторона подтверждает другой стороне соответствующими документами.

## **8. Изменение и прекращение договора**

8.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон. При не достижении согласия по определенному дополнительно выдвинутому условию договора договор считается расторгнутым.

8.2. Каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке при невозможности надлежащего исполнения условий настоящего Договора, о чем она, инициатор расторжения, письменно уведомляет вторую сторону не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

8.3. В случае окончания срока действия или расторжения настоящего Договора стороны производят окончательные взаиморасчеты не позднее 20 дней после прекращения договорных отношений.

## **9. Порядок разрешения споров**

9.1. Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

9.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в Арбитражном суде Новосибирской области в порядке, установленном законодательством РФ.

## **10. Заключительные условия**

10.1. Все изменения, дополнения настоящего Договора действительны лишь в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

10.2. Во всем остальном, что не предусмотрено в настоящем Договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10.3. Стороны обязуются не позднее, чем за 30 календарных дней извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

10.4. Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_ года и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_ года. Если за 30 дней до окончания срока действия Договора ни одна из сторон не заявит о желании его расторгнуть и не предъявит дополнительные условия, он считается пролонгированным на тех же условиях на следующий календарный год.

10.5. Настоящий договор и другие, в том числе платежные, документы считаются действительными в факсовом варианте или в электронном виде (при наличии электронной подписи и печати) с условием последующего предоставления соответствующих оригинальных документов.

10.6. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу – один экземпляр Договора находится у Исполнителя, другой – у Страховщика.

## 11. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель:

ФГУП «Новосибирское ПрОП» Минтруда

России

630048, г. Новосибирск,

ул.Немировича-Данченко, 60а,

тел.(383) 363-33-32, факс(383)346-40-95

ИНН 5403101586, КПП 540301001

БИК 045005836 Р/с 405 028 106 003 100 000 03

Сибирский филиал ОАО «Балтийский Банк»

г. Новосибирск

к/с 301 018 106 000 000 008 36 ОКПО 03151352

ОГРН 1025401302618 ОКАТО 50401000000

Заместитель директора по медицинской  
деятельности – главный врач

Цинкер В.С. \_\_\_\_\_

### Страховщик:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ПОДПИСИ СТОРОН:

#### Исполнитель

Директор

/ \_\_\_\_\_ /

#### Страховщик

\_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /

**ТИПОВОЙ ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2013 г.

**ФГУП «Новосибирское ПРОП» Минтруда России**, имеющее Государственную лицензию на проведение медицинской деятельности № ФС -54-01-001949 сроком действия с 15.11.2012г.-бессрочно, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице зам. Директора по медицинской деятельности- главного врача Цинкера Виктора Самуиловича, действующего на основании доверенности № 01/318 от 22.10.2012г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

- 1.1. Исполнитель берет на себя обязательства оказывать медицинскую помощь гражданам, направленным Заказчиком (в дальнейшем «Пациентам»), в объеме разрешенных Исполнителю государственной лицензией видов медицинской деятельности.
- 1.2. Заказчик берет на себя обязательство оплачивать оказанную согласно п.1.1. Договора медицинскую помощь на условиях, определяемых настоящим Договором.
- 1.3. Основанием для оказания Исполнителем медицинских услуг Пациенту является направление установленной формы, выданное Заказчиком.

**2. Обязательства сторон****2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги Пациентам, в рамках и объеме разрешенных Исполнителю государственной лицензией видов медицинской деятельности, при предъявлении ими направления Заказчика.
- 2.1.2. Обеспечивать представителю Заказчика, в случае проведения им проверок, ознакомление с документацией и деятельностью, связанной с исполнением настоящего Договора.
- 2.1.3. Осуществлять материально-техническое, лекарственное или иное обеспечение своей организации, необходимое для оказания лечебно-профилактической помощи Пациентам.
- 2.1.4. Вести учет вида, объемов и сроков оказания медицинских услуг Пациентам, а также денежных средств, поступающих от Заказчика.
- 2.1.5. Назначить представителя для решения официальных вопросов по лечению Пациентов и обеспечению контроля выполнения условий настоящего Договора, в лице \_\_\_\_\_, т. \_\_\_\_\_, ф. \_\_\_\_\_.

**2.2. Заказчик обязуется:**

- 2.2.1. Производить с Исполнителем расчеты по оплате оказанных Пациентам медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 4 настоящего Договора.
- 2.2.2. Контролировать соответствие оказываемой Исполнителем медицинской помощи согласно п.1.1.
- 2.2.3. Назначить представителя для решения официальных вопросов по лечению Пациентов и обеспечению контроля выполнения условий настоящего Договора в лице \_\_\_\_\_.

### **3. Условия и порядок оказания услуг**

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении, расположенном по адресу: 630048, г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 60а, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациентов и Заказчика.

3.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на обследование или консультативный прием, где определяется тактика лечения. Предварительная запись пациента на прием осуществляется через представителя Исполнителя.

3.4. Оказание стационарной медицинской помощи Пациентам, направляемым Заказчиком, производится после предварительной очной или заочной консультации специалистом профильного отделения Исполнителя с целью определения показаний для госпитализации.

3.5. В случаях, установленных действующим законодательством, Исполнитель заключает с Застрахованным договор на оказание платных медицинских услуг.

### **4. Порядок расчетов**

4.1. Стоимость лечения рассчитывается на основании запланированной Пациенту программы лечения или обследования и прейскуранта, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1).

4.2. Заказчик после обращения Пациента к Исполнителю (очной либо заочной консультации специалистом клиники, где определяется тактика лечения или обследования) вносит авансовый платеж, согласно выставленного Исполнителем счета, в размере 100% от предполагаемой стоимости медицинских услуг. Сумма аванса определяется на основании расчета предварительной стоимости лечения.

4.3. Исполнитель ежемесячно до 15 числа выставляет Заказчику счета-фактуры, реестры, счета и акты выполненных медицинских услуг Пациентам, окончивших курс лечения (либо обследования) на последнее число предыдущего месяца.

4.4. Взаиморасчеты по фактическим затратам Исполнителя на момент окончания лечения Пациента производятся на основании выставленных Исполнителем реестров, счетов, счетов-фактур и актов выполненных работ в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя. Оплата Заказчиком производится на расчетный счет Исполнителя, указанный в счете, в течение 5 (пяти) банковских дней с момента получения их оригиналов.

4.5. Изменение цен на медицинские услуги Исполнитель производит в одностороннем порядке. Измененный прейскурант на медицинские услуги вступает в силу через 20 дней с даты отправки его Заказчику.

### **5. Контроль объемов и качества медицинских услуг**

5.1. Заказчик осуществляет контроль объемов и качества медицинских услуг в соответствии с п.2.2.2. настоящего Договора путем экспертной оценки достоверности формирования счетов, адекватности объемов и видов оказанной медицинской помощи состоянию пациента с участием представителя Исполнителя. Проверки осуществляются по инициативе Заказчика, либо по просьбе Пациента с привлечением, по необходимости, независимых экспертов и при участии сотрудников Исполнителя, утвержденных руководителем Исполнителя. Акт экспертизы или заключение комиссии с выводом о

несоответствии объема и (или) качества, оказанной медицинской помощи установленным требованиям, является основанием для предъявления к Исполнителю претензии.

5.2. Результаты экспертной оценки оформляются актом и доводятся до сведения руководителя Исполнителя.

5.3. Расходы по оплате работы независимого эксперта включаются в затраты на ведение дела Заказчика.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. В случае причинения вреда здоровью Пациента, Исполнитель возмещает ему причиненный ущерб в объеме и порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.2. Досрочное расторжение Договора не освобождает Исполнителя от обязательств по отношению к Пациентам, в случае начала лечения или обследования, а Заказчика от оплаты этих услуг, как-то было предусмотрено Договором.

6.3. В случае выявления Заказчиком переплаты по выставленному Исполнителем счету, сумма переплаты учитывается при следующих платежах или по письменному заявлению Заказчика возвращается на расчетный счет Заказчика.

## **7. Форс-мажор**

7.1. Действие настоящего Договора приостанавливается в случае возникновения непреодолимой силы, понимаемой сторонами как стихийные бедствия, забастовки, неправомерные действия третьих лиц, военные действия, аварии на инженерных сетях и сооружениях.

7.2. Факт возникновения непреодолимой силы заинтересованная сторона подтверждает другой стороне соответствующими документами.

## **8. Изменение и прекращение договора**

8.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.

8.2. Каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке при невозможности надлежащего исполнения условий настоящего Договора, о чем она, инициатор расторжения, письменно уведомляет вторую сторону не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

8.3. В случае окончания срока действия или расторжения настоящего Договора стороны производят окончательные взаиморасчеты не позднее 20 дней после прекращения договорных отношений.

## **9. Порядок разрешения споров**

9.1. Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

9.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в Арбитражном суде Новосибирской области в порядке, установленном законодательством РФ.

## **10. Заключительные условия**

10.1. Все изменения, дополнения настоящего Договора действительны лишь в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

10.2. Во всем остальном, что не предусмотрено в настоящем Договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10.3. Стороны обязуются не позднее, чем за 30 календарных дней извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

10.4. Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ года. Если за 30 дней до окончания срока действия Договора ни

одна из сторон не заявит о желании его расторгнуть и не предъявит дополнительные условия, он считается пролонгированным на тех же условиях на следующий календарный год.

10.5. Настоящий договор и другие, в том числе платежные, документы считаются действительными в факсовом или электронном варианте с условием последующего предоставления соответствующих оригинальных документов.

10.6. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу - один экземпляр Договора находится у Исполнителя, другой - у Заказчика.

## 11. Адреса и реквизиты сторон.

### Исполнитель:

ФГУП «Новосибирское ПрОП» Минтруда  
России

630048, г. Новосибирск,

ул.Немировича-Данченко, 60а,

тел.(383) 363-33-32, факс(383)346-40-95

ИНН 5403101586, КПП 540301001

БИК 045005836 Р/с 405 028 106 003 100 000 03

Сибирский филиал ОАО «Балтийский Банк»

г. Новосибирск

к/с 301 018 106 000 000 008 36 ОКПО 03151352

ОГРН 1025401302618 ОКАТО 50401000000

Заместитель директора по медицинской  
деятельности – главный врач

Цинкер В.С..\_\_\_\_\_

### Заказчик:

## 12. Подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Директор

/ \_\_\_\_\_/

ЗАКАЗЧИК:

/ \_\_\_\_\_/