

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №142  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»  
(ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России)**

**ПРИКАЗ**

Межгорье

23 августа 2023 года

№154-П

Об утверждении  
Положения о порядке заключения  
договоров на оказание  
платных медицинских услуг  
дистанционным способом  
в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России

В целях реализации положений раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановления Правительства РФ от 11.05.2023г. №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления правительства российской федерации от 04.10.2012 г. №1006» и добровольного информированного волеизъявления (согласия) гражданина на получение медицинской услуги на платной основе,

ПРИКАЗЫВАЮ

**1. Утвердить:**

- 1.1. Положение о порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (Приложение №1).
- 1.2. Форму «Договор на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом» (Приложение №2).
2. Приказ вступает в силу с 1 сентября 2023 года.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя начальника по поликлиническому разделу работы - А.А. Гальчанского.

Начальник  
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России



Ф.Р. Ильченко

**Положение**  
**о порядке заключения договоров на оказание**  
**платных медицинских услуг дистанционным способом**  
**в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**

1. Настоящее Положение утверждено во исполнение раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 года №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. №1006».
2. В соответствии с пунктом 42 Правил договор на оказание медицинских услуг (далее — Договор) может быть заключен дистанционным способом.
3. При заключении договора дистанционным способом Потребителю предоставляется возможность ознакомиться на главной странице сайта ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России в сети Интернет со следующей информацией:
  - а) наименование медицинской организации;
  - б) основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации;
  - в) номер телефона и режим работы медицинской организации;
  - г) ИНН медицинской организации;
  - д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;
  - е) способы оплаты услуги (работы);
  - ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, срок ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
  - з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.
4. С формой Договора, Потребитель может ознакомиться до заключения Договора на официальном сайте ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.
5. Оказание дополнительных медицинских услуг, не включенных в предмет Договора, оформляется в виде дополнительного соглашения к Договору или нового Договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости. Без письменного согласия Потребителя ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России не вправе оказывать дополнительные услуги на возмездной основе.
6. Договор считается заключенным с момента оформления Потребителем соответствующего согласия (акцепта) в электронной форме и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом требований статей 15.1 и 37 Закона от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей». С момента получения акцепта и осуществления Потребителем частичной или полной оплаты по нему все условия Договора остаются неизменными и не должны корректироваться ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России без согласия потребителя.
7. При заключении договора ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России предоставляет Потребителю подтверждение заключения такого Договора в виде сформированного электронного документа. Указанное подтверждение должно содержать номер, дату, предмет, цену Договора (или иной способ идентификации Договора, который позволяет Потребителю получить информацию о заключенном Договоре и его условиях).

8. Идентификация Потребителя в целях заключения и (или) исполнения Договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться, в том числе с помощью Единого портала государственных и муниципальных услуг.
9. Потребитель обязан оплатить оказанную ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России медицинскую услугу в порядке и в сроки, установленные Договором.
10. При заключении Договора отказ Потребителя от его исполнения может быть совершен способом, используемым при его заключении.
11. ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России обязано обеспечить прием претензии Потребителя дистанционным способом. Для реализации указанного права Потребитель может воспользоваться формой обратной связи на официальном сайте ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.
12. Рассмотрение жалоб граждан в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России регламентируется следующими нормативными правовыми актами:
- Федеральным законом Российской Федерации от 20.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»;
  - Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300 «О защите прав потребителей»;
  - Законом Российской Федерации от 27.07.2006 №149 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
  - Приказом МЗ РФ от 13.06.2001 №207 «О повышении и эффективности с обращениям граждан»;
  - Постановлением правительства МЗ РФ от 29.06.2021 №1048 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности».
13. При подаче жалобы необходимо указать следующую информацию:
- наименование учреждения, в которое направляется письменная жалоба, либо фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица либо должность соответствующего лица;
  - фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, место его жительства и личная подпись;
  - почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации жалобы;
  - суть жалобы (с указанием на обстоятельства, послужившие основанием для обращения);
  - личная подпись и дата подачи жалобы.
14. В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.
15. Письменная жалоба должна быть написана разборчивым почерком, не содержать нецензурных выражений.
16. Гражданин при устной жалобе сообщает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жителя заявителя, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ гражданину.
17. Порядок и сроки рассмотрения жалоб граждан регламентируются Положением о порядке рассмотрения обращений граждан в учреждении.
18. Жалоба гражданина может быть направлена:
- 1) при личном обращении (в рабочие время учреждения) по адресу:
    - 453571, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Олимпийская, зд. 16 – начальнику ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России,

– 453571, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Олимпийская, зд. 4 – заместителю начальника по поликлиническому разделу работы,  
– 453570, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Цветочная, д. 8 – заведующей поликлиникой №2.

2) По электронной почте по адресу: msch142@mail.ru.

3) Почтой по адресу:

– 453571, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Олимпийская, зд. 16.

– Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Башкортостан: 450076, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Аксакова, д. 62;

– Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Р. Зорге, д. 58.

**19.** По результатам рассмотрения жалобы начальник (исполняющий обязанности начальника) принимают одно из следующих решений:

1) удовлетворяют жалобу, в том числе в форме:

– повторного оказания медицинской услуги;

– привлечения к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших те или иные нарушения при работе с гражданином;

– отмены принятого решения, исправления допущенных учреждением опечаток и ошибок, выданных в результате оказания медицинской помощи, предоставления медицинской услуги, документах;

– возврата гражданину денежных средств, взимание которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, а также в иных формах.

2) отказывает в удовлетворении жалобы;

3) в случае установления в ходе рассмотрения или по результатам жалобы признаков состава преступления начальника (исполняющий обязанности начальника) незамедлительно направляет имеющиеся материалы в органы прокуратуры и органы следствия.

**20.** ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России имеет право дополнять и изменять отдельные статьи данного Положения, если эти дополнения и изменения не противоречат действующему законодательству.

Согласовано:

Заместитель начальника по поликлиническому разделу работы

А.А. Гальчанский

Заместитель начальника по медицинской части

Н.Ф. Кудаяров

Главный бухгалтер

В.А. Харрасова

23.08.2023

## Форма «Договор на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом»

### УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736)

Я, гражданин(ка)(ФИО): ✓ \_\_\_\_\_, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

### Договор № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом

г. Межгорье

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ ГОД

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гражданина или законного представителя Потребителя/Заказчика,

именуемый(ая) в дальнейшем **Потребитель/Заказчик** с одной стороны и Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть №142 Федерального медико-биологического агентства» (далее по тексту – ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности \_\_\_\_\_, Устава, Лицензии с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего договора он:**

**- уведомлен о наличии у него права получить медицинскую услугу в порядке, предусмотренном Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ, проживающим в ЗАТО Межгорье Республики Башкортостан, бесплатной медицинской помощи в форме добровольного информированного согласия на получение платных медицинских услуг.**

**Заключением настоящего договора фиксируется требование Потребителя (Заказчика) получать медицинские услуги сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.**

\_\_\_\_\_ Подпись

**- уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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**

\_\_\_\_\_ Подпись

**- до меня доведена следующая информация: перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, стандарты**

*медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (<http://msch142.ru>) ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров; перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации), порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету договора. Информация размещена на сайте медицинской организации в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках).*

\_\_\_\_\_ *Подпись*

## **1. Предмет договора**

**1.1.** По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данные услуги.

**1.2.** Платные медицинские услуги, предоставляются по настоящему договору: при оказании \_\_\_\_\_ (указать вид медицинской помощи), их стоимость указана в приложении №1 к договору, согласно Прейскуранта цен на платные медицинские услуги ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.

**1.3.** В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю/Заказчику медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**1.4.** В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

## **2. Права и обязанности сторон**

**2.1** Исполнитель обязуется:

**2.1.1.** Предоставить Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (размещена на сайте <http://msch142.ru/>).

**2.1.2.** Оказать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, предусмотренным обязательными требованиями к качеству медицинских услуг федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации.

**2.1.3.** Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия и перечень разрешенных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указаны на сайте ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России).

**2.1.4.** В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

**2.1.5.** По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

**2.1.6.** Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;
- копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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;
- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме, рецептурный бланк с поставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации, документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

Запрашиваемые документы предоставляются Потребителю в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о предоставлении указанных документов.

При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписка из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на стационарном лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение 1 рабочего дня.

**2.1.7.** Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

**2.1.8.** Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**2.1.9.** Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

**2.1.10.** Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

**2.1.11.** Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**2.2** Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

**2.3** Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

**2.3.1.** 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.

**2.3.2.** Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

**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.** Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

**2.3.5.** Соблюдать Правила дорожного движения в случае, если оказание медицинских услуг связано с медицинской эвакуацией в автомобиле скорой медицинской помощи Исполнителя.

**2.4** Потребитель имеет право:

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

**2.4.2.** Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**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.

### **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

**3.1.** Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб.

**3.2.** Потребителю, в соответствии с законодательством Российской Федерации, выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.



**3.3.** Оплата Потребителем/Заказчиком платных медицинских услуг производится в размере 100% в день оказания соответствующей услуги с применением платежного терминала безналичным расчетом или по QR-коду.

**3.4.** Дополнительные услуги оплачиваются на основании Акта об оказании медицинских услуг (приложение №2 к договору) в течение одного рабочего дня с момента его оформления Сторонами.

**3.5.** При стоматологическом ортопедическом лечении не менее 50 (пятьдесят) % от общей стоимости должно быть оплачено до начала лечения. Оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня установки ортопедической конструкции.

**3.6.** Цена медицинских услуг может быть увеличена в связи с продлением срока лечения, увеличения фактических затрат на лечение, проведения дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется новый Договор оказания платных медицинских услуг. При невыполнении или уменьшении оказанных медицинских услуг Исполнитель в течение 10-дневного срока возвращает Потребителю соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных услуг.

**3.7.** В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю денежные средства в течение 5 рабочих дней с момента предъявления требования Потребителем.

#### **4. Ответственность сторон**

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

**4.2.** Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.3.** 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 настоящим договором, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в других случаях, предусмотренных пунктами настоящего договора.

**4.4.** Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

#### **5. Конфиденциальность**

**5.1.** Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

**5.2.** Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

#### **6. 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 заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления Потребителя с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

**6.3.** При заключении договора дистанционным способом Потребитель самостоятельно знакомится на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» <http://msch142.ru/> со следующей информацией:

- Наименование Исполнителя: Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть №142 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России).
- основной государственный регистрационный номер исполнителя (ОГРН) 020203549948;
- идентификационный номер налогоплательщика (исполнителя) (ИНН) 0279310000;
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей»;
- способы оплаты услуги (работы): с применением платежного терминала безналичным расчетом или по QR-коду;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию): лицензия от 26 июня 2023 г. №Л041-00110-02/00383603 выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Башкортостан, находящимся по адресу: 450076, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Аксакова, д. 62. Телефон: (347) 250-30-22, факс: 251-05-15.
- адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков:
  - 453571, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Олимпийская, зд. 16
  - 453571, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Олимпийская, зд. 4
  - 453570, Республика Башкортостан, г.о. ЗАТО город Межгорье, г Межгорье, ул Цветочная, д. 8
  - адрес электронной почты ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России: [msch142@mail.ru](mailto:msch142@mail.ru)
  - Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Башкортостан: 450076, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Аксакова, д. 62
  - Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан 450054, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Р. Зорге, д. 58

**6.4.** Указанная в п. 6.3. информация размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» [http://msch142.ru.](http://msch142.ru/) Подписанием настоящего договора электронной подписью Потребителя, Потребитель подтверждает факт ознакомления с данной информацией.

**6.5.** Договор с Потребителем считается заключенным со дня оформления Потребителем соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1. и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

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

**6.6.** При заключении договора Исполнитель представляет Потребителю подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет Потребителю получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

**6.7.** Идентификация Потребителя, в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («Госуслуги»).

**6.8.** Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью Потребителя (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица Исполнителя.

**6.9.** Потребитель обязан оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

**6.10.** При заключении договора дистанционным способом отказ Потребителя от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

**6.11.** Потребитель может направить Исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а Исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

**6.12.** Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

**6.14.** Оплату фактически оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в пунктах Договора, Потребитель обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.

**6.15.** Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**6.16.** Исполнитель обеспечивает хранение настоящего договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

## 7. Реквизиты и подписи сторон

Потребитель:

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Потребитель: \_\_\_\_\_

(подпись/Ф.И.О.)

Исполнитель:

ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России  
Юридический адрес:  
453571, Республика Башкортостан,  
г.о. ЗАТО город Межгорье,  
ул Олимпийская, зд. 16  
УФК по Республике Башкортостан (ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА  
России л/с 20016У46480)  
ОГРН: 020203549948  
ИНН 0279000310, КПП 027901001  
Номер казначейского счета 03214643000000010100  
БИК ТОФК: 018073401  
ЕКС: 40102810045370000067  
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА  
БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике  
Башкортостан г. Уфа

Исполнитель: \_\_\_\_\_

(подпись/Ф.И.О.)

Приложение №1  
к Договору на оказание платных  
медицинских услуг дистанционным способом  
в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

## Перечень оказываемых платных медицинских услуг

| Код услуги | Наименование услуги | Кол-во | Ф.И.О. врача, оказывающего платные услуги | Цена по прейскуранту руб. | Сумма к оплате, руб. |
|------------|---------------------|--------|-------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
|            |                     |        |                                           |                           |                      |
|            |                     |        |                                           |                           |                      |

Стоимость договора \_\_\_\_\_ рублей.

**АКТ**  
**оказания платных медицинских услуг**

г. Межгорье

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть №142 Федерального медико-биологического агентства», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны и **Потребитель/Заказчик**

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя Потребителя/Заказчика)

с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Исполнителем платные медицинские услуги, указанные в Приложении №1 настоящего договора, оказаны в полном объеме.
2. Замечаний к оказанным услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.

**Исполнитель**

(\_\_\_\_\_)

**Потребитель**

(\_\_\_\_\_)