ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3»
(ГАУЗ СО «СОКБ № 3»)

ПРИКАЗ

12.10.2026 № 472

Об утверждении Положения о порядке оказания платных медицинских и немедицинских услуг, типовых форм договоров

В целях совершенствования работы по оказанию платных медицинских и немедицинских услуг, руководствуясь требованиями Федерального закона от 21.11.2021 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 07.02.2022 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановления Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке оказания платных медицинских и немедицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Утвердить следующие типовые формы договоров:
- договор возмездного оказания медицинских услуг (приложение № 2 к настоящему приказу);
- договор возмездного оказания медицинских услуг трехсторонний (приложение № 3 к настоящему приказу);
-договор на оказание платных немедицинских услуг (приложение № 4 к настоящему приказу);
- договор на оказание платных немедицинских услуг трехсторонний (приложение № 5 к настоящему приказу);
- договор возмездного оказания медицинских услуг Филиала № 1 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 6 к настоящему приказу);
- договор возмездного оказания медицинских услуг трехсторонний Филиала № 1 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 7 к настоящему приказу);
-договор на оказание платных немедицинских услуг Филиала № 1 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 8 к настоящему приказу);
- договор на оказание платных немедицинских услуг трехсторонний Филиала № 1 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 9 к настоящему приказу);
- договор возмездного оказания медицинских услуг Филиала № 2 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 10 к настоящему приказу);
- договор возмездного оказания медицинских услуг трехсторонний Филиала № 2 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 11 к настоящему приказу);
-договор на оказание платных немедицинских услуг Филиала № 2 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 12 к настоящему приказу);
- договор на оказание платных немедицинских услуг трехсторонний Филиала № 2 ГАУЗ СО «СОКБ № 3» (приложение № 13 к настоящему приказу);
3. Руководителям структурных подразделений принять в работу утвержденные положение о порядке возмездного оказания медицинских и немедицинских услуг, типовые формы договоров (приложение №№ 2-13 к настоящему приказу) и Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 (приложение № 14 к настоящему приказу).

4. Главному бухгалтеру Лёзовой М.А. провести инструктаж с кассирами по оформлению и заключению договоров возмездного оказания платных медицинских услуг и договоров на оказание платных немедицинских услуг.

5.Начальнику отдела информационных технологий Солину А.С. организовать внесение в программу 1С: Предприятие утвержденных форм договоров возмездного оказания платных медицинских услуг и договоров на оказание платных немедицинских услуг.

6. Заместителю главного врача по организационно-методической работе Хохловой С.П. обновить информацию по платным медицинским и немедицинским услугам на стендах учреждения и сайте больницы.

7. Заведующей канцелярией Большагиной И.В. ознакомить с настоящим приказом лиц, указанных в п. 3,4,5,6 настоящего приказа, под подпись.

8. Признать утратившим силу приказ от 27.05.2024 № 334 с момента подписания настоящего приказа.

9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач А.Н. Старков

Рассылка: Сусоева А.В., Дьяконова А.М., Пискунов Д.С., Лёзова М.А., Зубова В.Р., Хохлова С.П., Солин А.С., руководители структурных подразделений, юридический отдел

Приложение № 1
к приказу от 19.10.2026 № 472

Положение
о порядке оказания платных медицинских и немедицинских услуг

I. Общие положения.

1.1. Настоящее положение определяет порядок и условия предоставления Государственным автономным учреждением здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница №3» (далее – Учреждение) платных медицинских/немедицинских услуг.

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее по тексту - Закон № 323-ФЗ), Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях», постановлением Правительства РФ № 659 от 30.05.2026 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», иными нормативно-правовыми актами.

1.3. В настоящем положении используются следующие основные понятия:

- «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

- «платные немедицинские услуги» - сопутствующие при оказании медицинской помощи бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании заключенных договоров;

- «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Закона № 323-ФЗ;

- «заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать/приобрести либо заказывающее/приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

- «исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, предоставляющая платные медицинские и немедицинские услуги, Государственное автономное учреждение

здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (ГАУЗ СО «СОКБ № 3»);

- «договор» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские и немедицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования.

Понятия «медицинская организация» и «медицинская услуга» употребляются в значениях, определенных Законом № 323-ФЗ

Цели предоставления платных медицинских услуг:

-более полное удовлетворение потребностей населения в медицинской помощи;

-применение более эффективного диагностического и лечебного оборудования;

-привлечение дополнительных источников финансирования для материально-технического развития медицинской организации;

-совершенствование системы материального стимулирования сотрудников.

1.4. Платные медицинские и немедицинские услуги предоставляются в учреждении согласно Уставу и перечню работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной учреждению в установленном порядке, и оказываются в соответствии со следующими документами, утвержденными главным врачом учреждения:

1) настоящим Положением;

2) Перечнем платных медицинских и немедицинских услуг;

3) Прейскурантом платных немедицинских услуг;

4) Прейскурантом платных медицинских услуг.

1.4.1. Прейскурант медицинских услуг

1.4.1.1. Прейскурант платных услуг Учреждения включает все медицинские и иные услуги, которые Учреждение вправе оказывать за плату.

1.4.1.2. Цены на медицинские и немедицинские услуги указываются в рублях.

1.4.1.3. Названия медицинских услуг в Прейскуранте строго соответствуют требованиям отраслевого классификатора, определенного приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

1.4.1.4. В случае заключения договоров с органами исполнительной власти, в которых законодательством предусмотрена военная или приравненная к ней служба (МВД, Минобороны, ФСБ, ФСО, ФСИН, МЧС) цена платной услуги определяется равной тарифу ОМС на аналогичную услугу в соответствующем году.

1.5. Требование к платным медицинским/немедицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если Федеральными законами, иными нормативно

правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

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

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

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

в) на основе клинических рекомендаций;

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

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

1.8. Учреждение при оказании платных медицинских/немедицинских услуг предоставляет посредством размещения на официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах Учреждения информацию следующего содержания:

- наименование и фирменное наименование учреждения, адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (адрес обособленного подразделения юридического лица), режимы работы учреждения и его подразделений по оказанию платных медицинских и немедицинских услуг, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;

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

- перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы);

- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя в сети «Интернет» ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет», на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках) исполнителя;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации;

- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- образцы договоров;

- адрес и номер телефона учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, 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.

1.9. По требованию Потребителя и (или) Заказчика Учреждение предоставляет для ознакомления выписку из Единого государственного реестра юридических лиц.

1.10. Исполнителем в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» до сведения потребителя должна быть доведена информация об осуществлении исполнителем медицинской деятельности, о регистрационном номере лицензии, дате предоставления лицензии, а также о лицензирующем органе, предоставившем лицензию.

В случае временного приостановления деятельности исполнителя для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителя путем размещения информации на своем сайте в сети "Интернет" (при его наличии) либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность исполнителя будет приостановлена.

1.11. Исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в адрес учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, 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., а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

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

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

II. Условия предоставления платных медицинских и немедицинских услуг.

2.1. Платные медицинские и немедицинские услуги предоставляются:

1) за счет личных средств граждан;

2) по программам ДМС в соответствии с действующим законодательством РФ;

3) по договорам с организациями, а также предпринимателями без образования юридического лица в отношении граждан.

2.2 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.3. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы

2.4. ГАУЗ СО «СОКБ № 3» имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.5. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме следующая информация о платных медицинских услугах:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.6. Предоставление платных медицинских и немедицинских услуг осуществляется согласно графику работы Учреждения.

2.7. Платные медицинские и немедицинские услуги оказываются штатными сотрудниками в свободное от основной работы время. Платные услуги могут оказываться в основное рабочее время, если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во внерабочее время, и это не создает препятствий для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право.

2.8. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

III. Порядок заключения договора и оплаты услуг.

3.1. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

3.2. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии), адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика исполнителя - юридического лица;

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, адрес места осуществления медицинской деятельности, основной государственный регистрационный номер исполнителя и идентификационный номер налогоплательщика - индивидуального предпринимателя;

сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);

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

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и номер телефона;

данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно);

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

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона;

данные документа, удостоверяющего личность;

данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель потребителя - одно и то же лицо):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

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

адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер заказчика - индивидуального предпринимателя;

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

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

ж) срок предоставления платных медицинских услуг;

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

фамилия, имя и отчество (при наличии);

должность;

данные документа, подтверждающего полномочие на заключение договора;

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

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского

обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.3. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

3.4. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

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

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

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

3.7. В случае отказа потребителя и (или) заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.8. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.9. Оплата за предоставленные медицинские и (или) немедицинские услуги осуществляется потребителем (заказчиком) в сроки и в порядке, которые определены договором, наличными денежными средствами или банковской картой через кассу учреждения с применение контрольно-кассовых машин либо путем безналичного перечисления денежных средств на счет учреждения.

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

3.11. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.12. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

3.13. При оказании платных медицинских услуг заполняется медицинская документация – медицинская карта амбулаторного или стационарного больного. При этом на медицинской карте больного делается отметка о том, что услуга оказана на платной основе.

3.14. Учреждение обеспечивает соответствие оказываемых платных медицинских и немедицинских услуг требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, проводит контроль качества оказания платных услуг в пределах должностных обязанностей ответственных лиц.

3.15. Со стороны учреждения договоры возмездного оказания платных медицинских и (или) немедицинских услуг, а также договоры с юридическими лицами (в том числе страховыми организациями) подписываются уполномоченным специалистом учреждения на основания доверенности.

3.16. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у исполнителя сайта в сети «Интернет» или мобильного приложения) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием платных медицинских услуг (дистанционный способ заключения договора), а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией.

3.17. Исполнителем до заключения договора дистанционным способом должна быть предоставлена потребителю и (или) заказчику следующая информация об исполнителе:

а) наименование (фирменное наименование (при наличии) юридического лица либо фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

б) основной государственный регистрационный номер;

в) номера телефонов и режим работы;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация о предоставляемых платных медицинских услугах, предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) порядок и способы оплаты платных медицинских услуг;

ж) сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию);

з) адрес, в том числе адрес электронной почты, на который могут быть направлены обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

3.18. Указанная в пункте 3.17 настоящего Положения информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети «Интернет» или в мобильном приложении (при их наличии).

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

Со дня получения согласия (акцепта), в том числе путем осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты платных медицинских услуг, все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

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

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

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

3.22. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

3.24. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

IV. Порядок организации предоставления платных медицинских и немедицинских услуг.

4.1.Руководство по организации предоставления платных медицинских и немедицинских услуг:

1) по качеству медицинских услуг по поликлинической службе – заместитель главного врача по амбулаторно-поликлиническому разделу работы;

2) по стационару – заместитель главного врача по медицинской части;

3) по организационным вопросам – руководители подразделений и отделений;

4) по вопросам финансов, расчетов, экономического обоснования, индексации тарифов и ценообразования – заместитель главного врача по экономическим вопросам;

5) по вопросам обеспечения финансовой дисциплины, установленной законодательством РФ бухгалтерской отчетности, своевременности и правильности налоговых и других отчислений – главный бухгалтер.:

6) по качеству медицинских услуг в Филиалах – заместитель главного врача по филиалам.

4.2. Специально выделенные работники (кассир по платным услугам) или уполномоченные знакомят пациентов с правилами оказания и перечнем медицинских услуг, предоставляемых за плату, а также собирают денежные средства. Они же осуществляют функции диспетчера, обеспечивают доступность и сервис получения медицинских услуг за плату.

4.3 Заместитель главного врача по организационно-методической работе ведет всю необходимую статистическую отчетность по результатам предоставления платных медицинских и немедицинских услуг.

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

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

4.5. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

4.6. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их

службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимся нерезидентами, исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов по форме федерального статистического наблюдения и в порядке составления и предоставления респондентами первичных статистических данных по этой форме, которые утверждаются Центральным банком Российской Федерации.

За непредоставление субъектам официального статистического учета первичных статистических данных, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в установленном порядке исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

V. Бухгалтерский учет и отчетность.

5.1. Учет средств, получаемых Учреждением от оказания платных медицинских/немедицинских услуг, осуществляется в порядке, установленным бюджетным законодательством Российской Федерации и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5.2. Учреждение ведет раздельный учет по основной деятельности и по оказанию платных услуг.

5.3. Учреждение осуществляет приносящую доход деятельность лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых оно создано и в соответствии с видами деятельности, установленными Уставом Учреждения.

5.4. Средства, полученные Учреждением за оказание платных медицинских услуг, платных немедицинских услуг, поступают на лицевой счет Учреждения от осуществления приносящей доход деятельности.

5.5. Оплата труда работников Учреждения, участвующих в предоставлении платных медицинских/немедицинских услуг производится в соответствии с положением по оплате труда Учреждения.

VI. Заключительные положения.

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору оказания платных услуг Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 2
к приказу от 12.10.2026 № 452

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», ИНН 6659021229/ОГРН 1023302910943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03) (приложение № 1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и общая стоимость медицинской услуги согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложении № 2 к настоящему договору, являющемуся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательном РФ об охране здоровья граждан.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель уведомляет, что отказ Потребителя от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя, оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Потребителя смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

2.1.5. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (приложение № 3) и передает его на подпись Потребителю.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2.6. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Заказчик) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

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

- об используемых 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 медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

2.4.5. По его заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).

2.4.6. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке,

предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем.

3.2. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

Учреждение обязано предоставить Потребителю кассовый чек об оплате медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в полном объеме в день оказания услуги – непосредственно перед оказанием услуг.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору. В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, невыполнения медицинских предписания, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

4.3. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I "О защите прав потребителей", в случае, если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

4.4. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены Потребителем заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) Потребителя составляет 10 (десять) дней со дня его получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии) Потребителя.

4.5. 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. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на тех же условиях. В случае, если на момент окончания действия договора ранее возникшие обязательства Сторон не выполнены – договор действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Потребитель оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:

а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

б) сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области

в) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);

г) Правилами поведения пациента, установленные в медицинской организации.

д) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ему было разъяснено право на безвозмездное получение медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг.

7.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает свое согласие на отказ от получения на безвозмездной основе медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

8. Уведомление потребителя (Заказчика):

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель подтверждает, что он уведомлен о том, что:

- несоблюдение назначений (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.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

8. Подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель
_____ (Ф.И.О.)	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16

Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970947 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99, email: okb3@okb3.ru Сайт: cgkb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) м.п. «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Выписка
из реестра лицензий

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01021-66/00327334;
3. Дата предоставления лицензии: 30.07.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница № 3";
Сокращённое наименование – ГАУЗ СО "СОКБ № 3";
ОПФ – Государственное автономное учреждение;
Адрес места нахождения – 620027, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16;
ОГРН – 1026602970943;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6659021229;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

620141, Свердловская область, городской округ город Екатеринбург, город Екатеринбург, улица Бебеля, строение 160
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской оптике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; 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: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; гериатрии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; гериатрии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; онкологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию.

620027, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; 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: 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); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; гериатрии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; медицинской реабилитации; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; 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; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; 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: аллергологии и иммунологии; гериатрии; диетологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гериатрии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию.

И иные виды медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией на медицинскую деятельность, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Приложение № 2
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги
Итого к оплате:						

Исполнитель:

_____/_____

М.П.

Потребитель:

_____/_____

Приложение № 3
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Акт сдачи-приемки
оказанных медицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель принял следующие медицинские услуги:

№ п/п	Виды медицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____

(Ф.И.О.)

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №__от «__»____ ____г.

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к приказу от 12.10.25 № 472

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», ИНН 6659021229/ОГР 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03) (приложение № 1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и гр. _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, и гр. _____паспорт серия _____ номер _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Заказчик обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и общая стоимость медицинской услуги согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя и Заказчика к Исполнителю, в Приложении № 2 к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательном РФ об охране здоровья граждан.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель уведомляет, что отказ Потребителя и Заказчика от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по согласованию с Потребителем и Заказчиком, оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Потребителя и (или) Заказчика смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.
2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.
2.1.5. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (приложение № 3) и передает его на подпись Потребителю и (или) Заказчику.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.
2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.
2.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2.2.5. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем и Заказчиком.
2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.
2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости Потребителя в экстренной медицинской помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:
- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых 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 медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
2.4.5. По его заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).

2.4.6. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.5.2.Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем и Заказчиком.

3.2. . Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

Учреждение обязано предоставить Потребителю и (или) Заказчику кассовый чек об оплате медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме в день оказания услуги – непосредственно перед оказанием услуг.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору.

В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.1. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, невыполнения медицинских предписания, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

5.2. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей», в случае, если Потребитель и (или) Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

5.3. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) составляет **10 (десять) дней** со дня получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии).

5.4. 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. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует в течение одного календарного года.

6.2. Договор может быть расторгнут по согласию сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Заказчик оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, третий – у Заказчика.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. До подписания настоящего договора Потребитель и Заказчик ознакомились на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:

а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

б) сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области

в) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);

г) Правилами поведения пациента, установленные в медицинской организации.

д) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем, Потребителем и Заказчиком спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель и Заказчик подтверждают, что ему было разъяснено право на безвозмездное получение медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг.

7.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель и Заказчик подтверждают свое согласие на отказ от получения на безвозмездной основе медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель и Заказчик подтверждают, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

8. Уведомление Потребителя и Заказчика:

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель и Заказчик подтверждают, что они уведомлены о том, что:

- несоблюдение назначений (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.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

9. Подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель	Заказчик
_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970943 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России // УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99, email: okb3@okb3.ru Сайт: cgkb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Выписка
из реестра лицензий

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01021-66/00327334;
3. Дата предоставления лицензии: 30.07.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница № 3";
Сокращённое наименование – ГАУЗ СО "СОКБ № 3";
ОПФ – Государственное автономное учреждение;

Адрес места нахождения – 620027, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16;

ОГРН – 1026602970943;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6659021229;

7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);

8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

620141, Свердловская область, городской округ город Екатеринбург, город Екатеринбург, улица Бебеля, строение 160

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской оптике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; 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: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; гериатрии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; гериатрии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; онкологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию.

620027, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; 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: 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); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гематологии; гериатрии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; медицинской реабилитации; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; 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; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; 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: аллергологии и иммунологии; гериатрии; диетологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гериатрии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию.

И иные виды медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией на медицинскую деятельность, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Приложение № 2
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги
Итого к оплате:						

Исполнитель: _____/_____

Потребитель: _____/_____

Заказчик: _____/_____

м.п.

Приложение № 3
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Акт сдачи-приемки
оказанных медицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, _____ и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с третьей стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель, Заказчик принял следующие медицинские услуги:

№ п/п	Виды медицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель, Заказчик подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
По доверенности
№__от «__»____ ____г.

Потребитель
_____
ФИО

Заказчик
_____
ФИО

_____/_____ _____/_____ _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи) (подпись)(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к приказу от 13.10.2026 № 472

«Потребитель» подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что предоставление немедицинских услуг не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Свердловской области бесплатной медицинской помощи, и при этом «Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление данной немедицинской услуги, на платной основе _____ (подпись Потребителя»).

Договор
на оказание платных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», ИНН 6659021229/ОГРН 1023302910943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий (ая) по адресу: _____, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с перечнем немедицинских услуг (приложение № 1 к настоящему договору). Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных немедицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные немедицинские услуги оказываются Потребителю _____, __. __.____ г.р.

1.3. Немедицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: _____.

1.4 Перечень немедицинских услуг, оказываемых Потребителю, а также их стоимость в соответствии с настоящим договором указывается в Приложении № 1 к договору на оказание немедицинских услуг.

1.5. Срок предоставления немедицинских услуг 90 календарных дней с момента подписания договора, Исполнитель имеет право на досрочное выполнение услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Приступить к оказанию немедицинской услуги после произведения оплаты Потребителем назначенной (рекомендованной) Исполнителем услуги.

2.1.2. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором немедицинские услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить Потребителя доступной информацией об Исполнителе и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.6. По окончании оказания немедицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных немедицинских услуг (приложение № 2) и передает его на подпись Потребителю.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Потребителю убытков.

2.2.1. При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации, назначенный режим лечения.

2.3.2. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.3.3. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

3.2. Учреждение обязано предоставить Потребителю кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его Сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит разрешению в судебном порядке.

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

7. Реквизиты сторон

Потребитель	Исполнитель
_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи)	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ОГРН 1026602970943 ИНН 6659021229 КПП 667801001 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99 Email: okb3@okb3.ru По доверенности №_____ от «___»_____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Перечень от «___» _____20__г.
на оказание платных немедицинских услуг

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ _____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Акт сдачи-приемки
оказанных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель принял следующие немедицинские услуги:

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных немедицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ _____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 5
к приказу от 18.10.2023 № 472

«Заказчик/Потребитель» подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что предоставление немедицинских услуг не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Свердловской области бесплатной медицинской помощи, и при этом «Заказчик/Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление данной немедицинской услуги, на платной основе _____ (подпись «Заказчика/Потребителя»).

Договор
на оказание платных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», ИНН 6659021229/ОГРН 1023302910943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, со второй стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, паспорт серия_____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с перечнем немедицинских услуг, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных немедицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные немедицинские услуги оказываются Потребителю _____, __. __.____ г.р.

1.3. Немедицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: _____.

1.4 Перечень немедицинских услуг, оказываемых Потребителю, а также их стоимость в соответствии с настоящим договором указывается в Приложении №1 к договору на оказание немедицинских услуг.

1.5. Срок предоставления немедицинских услуг 90 календарных дней с момента подписания договора, Исполнитель имеет право на досрочное выполнение услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Приступить к оказанию немедицинской услуги после произведения оплаты Заказчиком назначенной (рекомендованной) Исполнителем услуги.

2.1.2. Предоставить Потребителю, Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором немедицинские услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить Потребителя, Заказчика доступной информацией об Исполнителе и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.6. По окончании оказания немедицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных немедицинских услуг и передает его на подпись Потребителю, Заказчику.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.2.1. При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить Исполнителю в соответствии с настоящим договором стоимость немедицинских услуг.

2.3.2. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Потребитель обязуется:

2.4.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации, назначенный режим лечения.

2.4.2. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.5. Заказчик, Потребитель имеют право:

2.5.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

3.2. Учреждение обязано предоставить Потребителю и (или) Заказчику кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его Сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров.

При невозможности достижения согласия спор подлежит разрешению в судебном порядке.

6.3. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. Реквизиты сторон

Потребитель	Исполнитель	Заказчик
_____ _____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970943 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99 Email:okb3@okb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	_____ _____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ _ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №_____ от _____

Перечень от «___» _____20__г.
на оказание платных немедицинских услуг

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ ____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Акт сдачи-приемки
оказанных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с третьей стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Заказчик, Потребитель приняли следующие немедицинские услуги:

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Заказчик, Потребитель подтверждают, что не имеют претензий к объему и качеству оказанных немедицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»____ ____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 6
к приказу от 12.10.2026 № 472

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123) ИНН 6659021229/ОГРН 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03) (приложение № 1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и общая стоимость медицинской услуги согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложении № 2 к настоящему договору, являющемуся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательном РФ об охране здоровья граждан.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель уведомляет, что отказ Потребителя от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя, оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Потребителя смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и

срокам их представления, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

2.1.5. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (приложение № 3) и передает его на подпись Потребителю.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2.6. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Заказчик) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

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

- об используемых 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 медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

2.4.5. По его заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).

2.4.6. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования,

диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем.

3.2. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

Учреждение обязано предоставить Потребителю кассовый чек об оплате медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в полном объеме в день оказания услуги – непосредственно перед оказанием услуг.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору. В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, невыполнения медицинских предписания, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

4.3. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I "О защите прав потребителей", в случае, если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

4.4. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены Потребителем заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) Потребителя составляет 10 (десять) дней со дня его получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии) Потребителя.

4.5. 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. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на

тех же условиях. В случае, если на момент окончания действия договора ранее возникшие обязательства Сторон не выполнены – договор действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Потребитель оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:

а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

б) сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области

в) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);

г) Правилами поведения пациента, установленные в медицинской организации.

д) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ему было разъяснено право на безвозмездное получение медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг.

7.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает свое согласие на отказ от получения на безвозмездной основе медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

8. Уведомление потребителя (Заказчика):

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель подтверждает, что он уведомлен о том, что:

- несоблюдение назначений (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.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

9. Подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель
_____	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская

(Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970947 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99, email: okb3@okb3.ru Сайт: cgkb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) м.п. «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Выписка
из реестра лицензий

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01021-66/00327334;
3. Дата предоставления лицензии: 30.07.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница № 3";
Сокращённое наименование – ГАУЗ СО "СОКБ № 3";
ОПФ – Государственное автономное учреждение;
Адрес места нахождения – 620027, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16;
ОГРН – 1026602970943;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6659021229;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, д. 123
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; 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; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; 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: нефрологии; сестринскому делу; терапии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинскому массажу; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию.

624605, Свердловская область, Алапаевск, ул. Ленина, д. 2а
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; 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: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 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);

акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

И иные виды медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией на медицинскую деятельность, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Приложение № 2
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги
Итого к оплате:						

Исполнитель:

_____/_____

М.П.

Потребитель:

_____/_____

Приложение № 3
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Акт сдачи-приемки
оказанных медицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель принял следующие медицинские услуги:

№ п/п	Виды медицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____

(Ф.И.О.)

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №__от «__»____ ____г.

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 7
к приказу от 19.10.2026 № 472

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123) ИНН 6659021229/ОГРН 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03) (приложение № 1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и гр. _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, и гр. _____паспорт серия _____ номер _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Заказчик обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и общая стоимость медицинской услуги согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя и Заказчика к Исполнителю, в Приложении № 2 к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательном РФ об охране здоровья граждан.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель уведомляет, что отказ Потребителя и Заказчика от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по согласованию с Потребителем и Заказчиком, оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Потребителя и (или) Заказчика смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.
2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.
2.1.5. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (приложение № 3) и передает его на подпись Потребителю и (или) Заказчику.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.
2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.
2.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2.2.5. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем и Заказчиком.
2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.
2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости Потребителя в экстренной медицинской помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:
- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых 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 медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
2.4.5. По его заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).

2.4.6. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.5.2.Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем и Заказчиком.

3.2. . Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

Учреждение обязано предоставить Потребителю и (или) Заказчику кассовый чек об оплате медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме в день оказания услуги – непосредственно перед оказанием услуг.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору.

В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.1. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, невыполнения медицинских предписания, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

5.2. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей», в случае, если Потребитель и (или) Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

5.3. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) составляет **10 (десять) дней** со дня получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии).

5.4. 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. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует в течение одного календарного года.
6.2. Договор может быть расторгнут по согласию сторон.
6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Заказчик оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.
6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, третий – у Заказчика.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. До подписания настоящего договора Потребитель и Заказчик ознакомились на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:
а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);
б) сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области
в) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);
г) Правилами поведения пациента, установленные в медицинской организации.
д) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем, Потребителем и Заказчиком спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель и Заказчик подтверждают, что ему было разъяснено право на безвозмездное получение медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг.

7.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель и Заказчик подтверждают свое согласие на отказ от получения на безвозмездной основе медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель и Заказчик подтверждают, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

8. Уведомление Потребителя и Заказчика:

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель и Заказчик подтверждают, что они уведомлены о том, что:
- несоблюдение назначений (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.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

9. Подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель	Заказчик

_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970943 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России // УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99, email: okb3@okb3.ru Сайт: cgkb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Выписка
из реестра лицензий

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01021-66/00327334;
3. Дата предоставления лицензии: 30.07.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница № 3";
Сокращённое наименование – ГАУЗ СО "СОКБ № 3";
ОПФ – Государственное автономное учреждение;
Адрес места нахождения – 620027, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16;
ОГРН – 1026602970943;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6659021229;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

624691, Свердловская область, Алапаевский район, рабочий поселок Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, д. 16
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1624691, Свердловская область, Алапаевский район, р. п. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, д.
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; психиатрии-наркологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; 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: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью,

эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); клинической лабораторной диагностике; неврологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; хирургии; при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

624670, Свердловская область, Алапаевский район, село Коптелово, ул. Ленина, д. 35

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; общей практике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

624643, Свердловская область, Алапаевский район, Алапаевск, село Кировское, ул. Ленина, д. 11

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; общей практике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине);

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

624696, Свердловская область, Алапаевский район, Алапаевск, поселок Бубчиково, ул. Геологоразведчиков, д. 5

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

И иные виды медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией на медицинскую деятельность, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Приложение № 2
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги
Итого к оплате:						

Исполнитель: _____/_____

Потребитель: _____/_____

Заказчик: _____/_____

м.п.

Приложение № 3
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Акт сдачи-приемки
оказанных медицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, _____ и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с третьей стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель, Заказчик принял следующие медицинские услуги:

№ п/п	Виды медицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель, Заказчик подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»	_____	_____
По доверенности	ФИО	ФИО
№__от «__»____ ____г.		
_____/_____	_____/_____	_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)	(подпись) (расшифровка подписи)	(подпись)(расшифровка подписи)

Приложение № 8
к приказу от 19.10.2026 № 472

«Потребитель» подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что предоставление немедицинских услуг не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Свердловской области бесплатной медицинской помощи, и при этом «Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление данной немедицинской услуги, на платной основе _____ (подпись Потребителя»).

Договор
на оказание платных немедицинских услуг

г. Алапаевск «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123) ИНН 6659021229/ОГРН 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий (ая) по адресу: _____, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с перечнем немедицинских услуг (приложение № 1 к настоящему договору). Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных немедицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные немедицинские услуги оказываются Потребителю _____, __. __.____ г.р.

1.3. Немедицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: _____.

1.4 Перечень немедицинских услуг, оказываемых Потребителю, а также их стоимость в соответствии с настоящим договором указывается в Приложении № 1 к договору на оказание немедицинских услуг.

1.5. Срок предоставления немедицинских услуг 90 календарных дней с момента подписания договора, Исполнитель имеет право на досрочное выполнение услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Приступить к оказанию немедицинской услуги после произведения оплаты Потребителем назначенной (рекомендованной) Исполнителем услуги.

2.1.2. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором немедицинские услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить Потребителя доступной информацией об Исполнителе и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.6. По окончании оказания немедицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных немедицинских услуг (приложение № 2) и передает его на подпись Потребителю.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Потребителю убытков.

2.2.1. При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации, назначенный режим лечения.

2.3.2. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.3.3. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

3.2. Учреждение обязано предоставить Потребителю кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его Сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит разрешению в судебном порядке.

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

7. Реквизиты сторон

Потребитель	Исполнитель
_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи)	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница №3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ОГРН 1026602970943 ИНН 6659021229 КПП 667801001 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99 Email: okb3@okb3.ru По доверенности №_____ от «___»_____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Перечень от «___» _____20__г.
на оказание платных немедицинских услуг

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ _____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Акт сдачи-приемки
оказанных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель принял следующие немедицинские услуги:

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных немедицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»____ ____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 9
к приказу от 13.10.2026 № 473

«Заказчик/Потребитель» подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что предоставление немедицинских услуг не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Свердловской области бесплатной медицинской помощи, и при этом «Заказчик/Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление данной немедицинской услуги, на платной основе _____ (подпись «Заказчика/Потребителя»).

Договор
на оказание платных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123) ИНН 6659021229/ОГРН 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, со второй стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, паспорт серия_____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с перечнем немедицинских услуг, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных немедицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные немедицинские услуги оказываются Потребителю _____, __. __.____ г.р.

1.3. Немедицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: _____.

1.4 Перечень немедицинских услуг, оказываемых Потребителю, а также их стоимость в соответствии с настоящим договором указывается в Приложении №1 к договору на оказание немедицинских услуг.

1.5. Срок предоставления немедицинских услуг 90 календарных дней с момента подписания договора, Исполнитель имеет право на досрочное выполнение услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Приступить к оказанию немедицинской услуги после произведения оплаты Заказчиком назначенной (рекомендованной) Исполнителем услуги.

2.1.2. Предоставить Потребителю, Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором немедицинские услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить Потребителя, Заказчика доступной информацией об Исполнителе и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.6. По окончании оказания немедицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных немедицинских услуг и передает его на подпись Потребителю, Заказчику.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.2.1. При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить Исполнителю в соответствии с настоящим договором стоимость немедицинских услуг.

2.3.2. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Потребитель обязуется:

2.4.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации, назначенный режим лечения.

2.4.2. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.5. Заказчик, Потребитель имеют право:

2.5.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

3.2. Учреждение обязано предоставить Потребителю и (или) Заказчику кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его Сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит разрешению в судебном порядке.

6.3. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. Реквизиты сторон

Потребитель	Исполнитель	Заказчик
_____ _____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970943 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99 Email:okb3@okb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	_____ _____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ – (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Перечень от «___» _____20__г.
на оказание платных немедицинских услуг

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ ____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Акт сдачи-приемки
оказанных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 1 Автономного учреждения в муниципальном образовании город Алапаевск по адресу: 624605, Свердловская область, г. Алапаевск, ул. Ленина, зд. 123), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с третьей стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Заказчик, Потребитель приняли следующие немедицинские услуги:

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Заказчик, Потребитель подтверждают, что не имеют претензий к объему и качеству оказанных немедицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ _____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 10
к приказу от 18.10.2025 № 472

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.) (приложение № 1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и общая стоимость медицинской услуги согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложении № 2 к настоящему договору, являющемуся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательном РФ об охране здоровья граждан.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель уведомляет, что отказ Потребителя от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя, оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Потребителя смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

2.1.5. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (приложение № 3) и передает его на подпись Потребителю.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.2.5. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2.6. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Заказчик) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

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

- об используемых 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 медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

2.4.5. По его заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).

2.4.6. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке,

предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем.

3.2. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

Учреждение обязано предоставить Потребителю кассовый чек об оплате медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в полном объеме в день оказания услуги – непосредственно перед оказанием услуг.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору. В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, невыполнения медицинских предписания, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

4.3. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I "О защите прав потребителей", в случае, если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

4.4. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены Потребителем заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) Потребителя составляет 10 (десять) дней со дня его получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии) Потребителя.

4.5. 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. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение одного календарного года. Если ни одна из Сторон не заявит о расторжении настоящего договора не позднее, чем за две недели до его окончания, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год на тех же условиях. В случае, если на момент окончания действия договора ранее возникшие обязательства Сторон не выполнены – договор действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Потребитель оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомился на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:

а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

б) сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области

в) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);

г) Правилами поведения пациента, установленные в медицинской организации.

д) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ему было разъяснено право на безвозмездное получение медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг.

7.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает свое согласие на отказ от получения на безвозмездной основе медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

8. Уведомление потребителя (Заказчика):

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель подтверждает, что он уведомлен о том, что:

- несоблюдение назначений (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.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

9. Подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель
_____ (Ф.И.О.)	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург,

Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970947 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99, email: okb3@okb3.ru Сайт: cgkb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) м.п. «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Выписка
из реестра лицензий

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01021-66/00327334;
3. Дата предоставления лицензии: 30.07.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница № 3";
Сокращённое наименование – ГАУЗ СО "СОКБ № 3";
ОПФ – Государственное автономное учреждение;
Адрес места нахождения – 620027, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16;
ОГРН – 1026602970943;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6659021229;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

624691, Свердловская область, Алапаевский район, рабочий поселок Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, д. 16
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1624691, Свердловская область, Алапаевский район, р. п. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, д.

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; психиатрии-наркологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; 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: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); клинической лабораторной диагностике; неврологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; хирургии; при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению

транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

624670, Свердловская область, Алапаевский район, село Коптелово, ул. Ленина, д. 35

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; общей практике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

624643, Свердловская область, Алапаевский район, Алапаевск, село Кировское, ул. Ленина, д. 11

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; общей практике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

624696, Свердловская область, Алапаевский район, Алапаевск, поселок Бубчиково, ул. Геологоразведчиков, д. 5

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

И иные виды медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией на медицинскую деятельность, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Приложение № 2
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги
Итого к оплате:						

Исполнитель:

_____/_____

Потребитель:

_____/_____

Приложение № 3
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Акт сдачи-приемки
оказанных медицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель принял следующие медицинские услуги:

№ п/п	Виды медицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____

(Ф.И.О.)

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №__от «__»____ ____г.

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 11
к приказу от 12.10.2026 № 472

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург «___» _____20___г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.) (приложение № 1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и гр. _____, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, и гр. _____паспорт серия _____ номер _____, проживающий по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», а Заказчик обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и общая стоимость медицинской услуги согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя и Заказчика к Исполнителю, в Приложении № 2 к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательном РФ об охране здоровья граждан.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель уведомляет, что отказ Потребителя и Заказчика от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по согласованию с Потребителем и Заказчиком, оформленному в Приложении.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну в порядке, установленном законодательством РФ.

2.1.3. Составить по требованию Потребителя и (или) Заказчика смету на предоставление платных медицинских услуг, являющуюся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.
2.1.5. По окончании оказания медицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (приложение № 3) и передает его на подпись Потребителю и (или) Заказчику.
2.2. Потребитель обязуется:
2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.
2.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.
2.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные в медицинской организации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2.2.5. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.
2.3. Исполнитель имеет право:
2.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору по согласованию с Потребителем и Заказчиком.
2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача (специалиста, на прием к которому записан Потребитель) или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.
2.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости Потребителя в экстренной медицинской помощи.
2.4. Потребитель имеет право:
2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:
- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых 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 медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.
2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
2.4.5. По его заявлению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата).
2.4.6. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования,

диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.5.2.Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем и Заказчиком.

3.2. . Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

Учреждение обязано предоставить Потребителю и (или) Заказчику кассовый чек об оплате медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме в день оказания услуги – непосредственно перед оказанием услуг.

3.4. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом Приложении к Договору.

В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

3.5. Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.1. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в объеме меньшем, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, невыполнения медицинских предписания, назначений, рекомендаций специалистов (медицинских работников), не соблюдения Потребителем Правил внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительного режима.

5.2. В силу абзаца второго статьи 36 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей», в случае, если Потребитель и (или) Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги, либо не устранит иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

5.3. Письменные обращения (жалобы, претензии) к Исполнителю могут быть направлены заказным письмом или по электронной почте на адреса, указанные в настоящем договоре. Срок для рассмотрения Исполнителем обращения (жалобы, претензии) составляет **10 (десять) дней** со дня получения Исполнителем соответствующего обращения (жалобы, претензии).

5.4. 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. Условия и сроки ожидания услуг, сроки оказания услуг.

5.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения для их оказания.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

6. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует в течение одного календарного года.

6.2. Договор может быть расторгнут по согласию сторон.
6.3. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Заказчик оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.
6.4. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, третий – у Заказчика.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. До подписания настоящего договора Потребитель и Заказчик ознакомились на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:
а) перечнем платных медицинских услуг, с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);
б) сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Свердловской области
в) положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) (www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru);
г) Правилами поведения пациента, установленные в медицинской организации.
д) информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем, Потребителем и Заказчиком спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

7.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель и Заказчик подтверждают, что ему было разъяснено право на безвозмездное получение медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг.

7.6. Подписывая настоящий договор, Потребитель и Заказчик подтверждают свое согласие на отказ от получения на безвозмездной основе медицинской услуги в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель и Заказчик подтверждают, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

8. Уведомление Потребителя и Заказчика:

8.1. При заключении настоящего договора, Потребитель и Заказчик подтверждают, что они уведомлены о том, что:
- несоблюдение назначений (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.
- в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинской организации.

9. Подписи сторон:

Потребитель	Исполнитель	Заказчик
_____	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская	_____

(Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970943 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России // УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99, email: okb3@okb3.ru Сайт: cgkb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	(Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Выписка
из реестра лицензий

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01021-66/00327334;
3. Дата предоставления лицензии: 30.07.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Свердловской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование – государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница № 3";
Сокращённое наименование – ГАУЗ СО "СОКБ № 3";
ОПФ – Государственное автономное учреждение;
Адрес места нахождения – 620027, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, д. 16;
ОГРН – 1026602970943;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6659021229;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

624691, Свердловская область, Алапаевский район, рабочий поселок Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, д. 16
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1624691, Свердловская область, Алапаевский район, р. п. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, д.
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; психиатрии-наркологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; 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: 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии;

профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); клинической лабораторной диагностике; неврологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; терапии; хирургии; при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу; терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

624670, Свердловская область, Алапаевский район, село Коптелово, ул. Ленина, д. 35

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; общей практике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей врачебной практике (семейной медицине); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

624643, Свердловская область, Алапаевский район, Алапаевск, село Кировское, ул. Ленина, д. 11

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; общей практике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: общей

врачебной практике (семейной медицине); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

624696, Свердловская область, Алапаевский район, Алапаевск, поселок Бубчиково, ул. Геологоразведчиков, д. 5

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебному делу; сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

И иные виды медицинской деятельности в соответствии с выданной лицензией на медицинскую деятельность, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Приложение № 2
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость медицинской услуги
Итого к оплате:						

Исполнитель: _____/_____ **Потребитель:** _____/_____ **Заказчик:** _____/_____

Приложение № 3
к договору возмездного оказания медицинских услуг
№____ от «___» _____20___г.

Акт сдачи-приемки
оказанных медицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, _____ и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с третьей стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель, Заказчик принял следующие медицинские услуги:

№ п/п	Виды медицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель, Заказчик подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных медицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
По доверенности
№__от «__»____ ____г.

Потребитель
_____
ФИО

Заказчик
_____
ФИО

_____/_____ _____/_____ _____/_____
(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи) (подпись)(расшифровка подписи)

Приложение № 12
к приказу от 18.10.2026 № 472

«Потребитель» подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что предоставление немедицинских услуг не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Свердловской области бесплатной медицинской помощи, и при этом «Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление данной немедицинской услуги, на платной основе _____ (подпись Потребителя»).

Договор
на оказание платных немедицинских услуг

г. Алапаевск «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.) ИНН 6659021229/ОГРН 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий (ая) по адресу: _____, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с перечнем немедицинских услуг (приложение № 1 к настоящему договору). Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных немедицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные немедицинские услуги оказываются Потребителю _____, __. __.____ г.р.

1.3. Немедицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: _____.

1.4 Перечень немедицинских услуг, оказываемых Потребителю, а также их стоимость в соответствии с настоящим договором указывается в Приложении № 1 к договору на оказание немедицинских услуг.

1.5. Срок предоставления немедицинских услуг 90 календарных дней с момента подписания договора, Исполнитель имеет право на досрочное выполнение услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Приступить к оказанию немедицинской услуги после произведения оплаты Потребителем назначенной (рекомендованной) Исполнителем услуги.

2.1.2. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором немедицинские услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить Потребителя доступной информацией об Исполнителе и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.6. По окончании оказания немедицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных немедицинских услуг (приложение № 2) и передает его на подпись Потребителю.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Потребителю убытков.

2.2.1. При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации, назначенный режим лечения.

2.3.2. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.3.3. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

3.2. Учреждение обязано предоставить Потребителю кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его Сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит разрешению в судебном порядке.

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

7. Реквизиты сторон

Потребитель	Исполнитель
_____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи)	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница №3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ОГРН 1026602970943 ИНН 6659021229 КПП 667801001 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99 Email: okb3@okb3.ru По доверенности №_____ от «___»_____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Перечень от «___» _____20__г.
на оказание платных немедицинских услуг

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ _____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Акт сдачи-приемки
оказанных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, со второй стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Потребитель принял следующие немедицинские услуги:

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Потребитель подтверждает, что не имеет претензий к объему и качеству оказанных немедицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»____ ____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 13
к приказу от 12.10.2026 № 472

«Заказчик/Потребитель» подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что предоставление немедицинских услуг не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Свердловской области бесплатной медицинской помощи, и при этом «Заказчик/Потребитель» дает свое добровольное согласие на предоставление данной немедицинской услуги, на платной основе _____ (подпись «Заказчика/Потребителя»).

Договор
на оказание платных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.) ИНН 6659021229/ОГРН 1026602970943, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01021-66/00327334 от «30» июля 2020 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. (343) 312-00-03), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, паспорт серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, со второй стороны, и _____именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, паспорт серия_____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, с третьей стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю немедицинские услуги в соответствии с перечнем немедицинских услуг, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных немедицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные немедицинские услуги оказываются Потребителю _____, __. __._____ г.р.

1.3. Немедицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: _____.

1.4 Перечень немедицинских услуг, оказываемых Потребителю, а также их стоимость в соответствии с настоящим договором указывается в Приложении №1 к договору на оказание немедицинских услуг.

1.5. Срок предоставления немедицинских услуг 90 календарных дней с момента подписания договора, Исполнитель имеет право на досрочное выполнение услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Приступить к оказанию немедицинской услуги после произведения оплаты Заказчиком назначенной (рекомендованной) Исполнителем услуги.

2.1.2. Предоставить Потребителю, Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором немедицинские услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить Потребителя, Заказчика доступной информацией об Исполнителе и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.6. По окончании оказания немедицинских услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных немедицинских услуг и передает его на подпись Потребителю, Заказчику.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.2.1. При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить Исполнителю в соответствии с настоящим договором стоимость немедицинских услуг.

2.3.2. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Потребитель обязуется:

2.4.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации, назначенный режим лечения.

2.4.2. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение одного рабочего дня с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.5. Заказчик, Потребитель имеют право:

2.5.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, по безналичному расчету.

3.2. Учреждение обязано предоставить Потребителю и (или) Заказчику кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его Сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит разрешению в судебном порядке.

6.3. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7. Реквизиты сторон

Потребитель	Исполнитель	Заказчик
_____ _____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» 620027, г. Екатеринбург, ул. Братьев Быковых, 16 ИНН 6659021229 КПП 667801001 ОГРН 1026602970943 Министерство финансов Свердловской области р/сч - 03224643650000006200 БИК 016577551 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области, г. Екатеринбург кор/сч - 40102810645370000054 (л/сч 30013912570, 31013912570, 32013912570, 33013912570) Телефон: (343) 272-27-99 Email:okb3@okb3.ru По доверенности №_____ от «__»____ ____г. Должность: _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.	_____ _____ (Ф.И.О.) Паспорт серия _____ № _____ Выдан_____ _____ _____ Адрес места жительства_____ _____ Телефон: _____ Электронная почта (при наличии) _____ _____/_____ – (подпись) (расшифровка подписи) «____» _____ 202____ г.

Приложение № 1 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №_____ от _____

Перечень от «___» _____20__г.
на оказание платных немедицинских услуг

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»_____ _____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору
на оказание платных немедицинских услуг №____ от _____

Акт сдачи-приемки
оказанных немедицинских услуг

г. Екатеринбург «__»_____ 20__г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (филиал № 2 Автономного учреждения в муниципальном образовании Алапаевское, Махневском муниципальном образовании по адресу: 624691, Свердловская область, Алапаевский район, пгт. Верхняя Синячиха, ул. Октябрьская, стр. 1.), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности №____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, со второй стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с третьей стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Заказчик, Потребитель приняли следующие немедицинские услуги:

№ п/п	Виды немедицинских услуг согласно Прейскуранту	Кол-во оказанных услуг (указать единицу измерения)	ФИО сотрудника, оказывающего услугу	Цена по прейскуранту(руб.)

2. Услуги оказаны в согласованные сторонами сроки.
3. Подписывая настоящий Акт, Заказчик, Потребитель подтверждают, что не имеют претензий к объему и качеству оказанных немедицинских услуг.
4. Настоящий Акт составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Потребитель

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Свердловская областная клиническая
больница № 3»
по доверенности №_____ от «__»____ ____г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____
(Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)