

ДОГОВОР № _____ МД
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ФОРМА)

г. Сочи

« ____ » _____ 2026 г.

_____, именуем _____,
в дальнейшем Заказчик/Потребитель услуг в лице
(нужное подчеркнуть)

с одной стороны, (фамилия, Имя, Отчество, адрес места жительства, номер телефона, данные документа, удостоверяющего личность (сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя или другого лица, заключающего договор от имени Потребителя, ФИО, г.р.)

и федеральное государственное бюджетное учреждение «Объединенный санаторий «Русь» Управления делами Президента Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Ширяева Юрия Егоровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о предоставлении платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Заказчик/Потребитель» поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию платных медицинских услуг (далее – «услуги»). Медицинские услуги осуществляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-00110-23/00338778 от 27.01.2020 г., выданной Территориальным органом Росздравнадзора по Краснодарскому краю (адрес: Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Северная, д. 315, тел. 8(861)991-08-96); срок действия лицензии – бессрочно:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психотерапии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эпидемиологии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, профпатологии, психотерапии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, стоматологии общей практики, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым). Копия Лицензии является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, и сроки их оказания

Потребитель _____,

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Срок оказания медицинской услуги	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
1.							
2.							

Всего к оплате: _____

1.4. Срок предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.3. настоящего Договора: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

1.5. Заказчик/Потребитель подтверждает, что до заключения Договора был уведомлен от Исполнителя о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

_____/ ознакомлен _____
ФИО *подпись*

1.5. Заказчик/Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора ознакомлен с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заключая настоящий Договор, Потребитель добровольно соглашается на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.6. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки которых согласуется Сторонами путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

1.7. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

1.7.1. Потребитель – это физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором;

1.7.2. Заказчик – представитель Потребителя – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя.

1.8. В период действия настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Потребителем информированного добровольного согласия.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

2.1. Заказчик/Потребитель обязуется:

2.1.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.1.2. В случае несогласия с объемом и/или качеством Услуг в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ.

2.2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. соблюдать график назначенных медицинских услуг (процедур);

2.2.2. произвести оплату медицинских услуг в соответствии с требованиями раздела 3 настоящего Договора.

2.2.3. достоверно сообщить Исполнителю известные ему подробности состояния своего организма, которые могут послужить противопоказанием к отпуску данного вида медицинских услуг;

2.2.4. выполнить рекомендации и назначения Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, соблюдать в полном объеме правила и условия их получения;

2.2.5. обеспечивать в период оказания услуг по настоящему Договору соблюдение требований и правил, действующих на территории Исполнителя (правила пожарной безопасности, внутреннего распорядка и т.д.);

2.2.6. ознакомиться и соблюдать: порядок и условия предоставления услуг по Договору; правила внутреннего распорядка учреждения (правила пребывания в учреждении) и указания медицинского персонала.

2.2.7. рассмотреть и подписать акт об оказании услуг (далее – «акт»), представленный Исполнителем, в течение 1 (одного) дня с момента его получения. Подписание данного акта свидетельствует об отсутствии у Заказчика/Потребителя каких-либо претензий и замечаний к оказанным Исполнителем медицинским услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик/Потребитель указывает об этом в акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает акт и передает один экземпляр Исполнителю. В случае неподписания акта со стороны Заказчика/Потребителя в установленные сроки Исполнитель подписывает акт в одностороннем порядке;

2.2.8. до начала оказания медицинских услуг и осуществления их оплаты в обязательном порядке дать соответствующие согласия путем подписания нижеуказанных документов: «Согласие на обработку персональных данных», «Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг». Указанные в настоящем пункте согласия оформляются в одном экземпляре и содержатся в медицинской документации Потребителя;

2.2.9. прибывать на прием в назначенное время при осуществлении предварительной записи. Заблаговременно информировать Исполнителя о невозможности прибыть на прием по тел: 8(862) 259-40-65.

2.2.10. Своевременно информировать медицинских работников исполнителя об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний. Представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них. Не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.11. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Закона об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим медицинской организации, правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами Исполнителя.

2.2.12. Бережно относиться к имуществу исполнителя. В случае причинения ущерба — возместить его в соответствии с законодательством РФ.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. обеспечивать оказание медицинских услуг на высоком профессиональном уровне, согласно графику и режиму работы медицинского структурного подразделения Исполнителя;

2.3.2. вести учет видов, объема, стоимости оказанных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от

Заказчика/Потребителя;

2.3.3. по требованию Заказчика/Потребителя предоставлять прейскурант на оказываемые медицинские услуги согласно перечню (п. 1.1 настоящего Договора);

2.3.4. представить Заказчику/Потребителю акт об оказании услуг по Договору в двух экземплярах в последний день оказания Заказчиком/Потребителем услуг.

2.3.5. Исполнитель в течение _____ дней по запросу направляет Заказчика/Потребителя копии медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг.

_____/ ознакомлен _____
ФИО подпись

2.2. Исполнитель имеет право:

2.3.1. при выявлении сведений, свидетельствующих о состоянии здоровья Потребителя либо факторов, способных служить противопоказанием к такого рода услугам, либо утаенных Заказчиком/Потребителем сведений, способных привести к нежелательным последствиям в ходе оказания медицинских услуг или в последующий период, отказаться от предоставления услуг. В таком случае денежные средства, уплаченные Заказчиком/Потребителем, ему возвращаются за минусом средств, затраченных Исполнителем на услуги по консультации либо лечению по настоящему Договору.

2.4. Заказчик/Потребитель имеет право:

2.4.1. осуществлять проверку достоверности тарифов на медицинские услуги, указанные в действующем прейскуранте Исполнителя на момент оплаты медицинских услуг;

2.4.2. Отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Закона об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». При отказе от медицинского вмешательства Потребителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.

2.5. Подписываемый Сторонами акт об оказании услуг являются подтверждением фактически оказанных услуг.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая стоимость медицинских услуг по настоящему Договору составляет _____.

3.2. Твердая цена настоящего Договора складывается из стоимости медицинских услуг, определенных прейскурантом Исполнителя, который размещен на сайте Исполнителя в сети интернет и в помещениях Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя действующим на момент оказания услуг, и определяется пунктами 2.2. настоящего Договора.

3.3. Заказчик/Потребитель производит 100 % оплату медицинской услуги в течение 5-ти дней с момента выставления счета на оплату Исполнителем.

3.4. Медицинские услуги, предоставленные Исполнителем, оплачиваются Заказчиком/Потребителем по действующим тарифам ФГБУ «Объединенный санаторий «Русь» на момент обращения Заказчика/Потребителя за оказанием медицинских услуг, наличными в кассу Исполнителя либо в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя. Действующий прейскурант цен на платные медицинские услуги размещен на сайте www.rus-sochi.ru и на информационных стендах Исполнителя. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях.

3.5. В случае оплаты за услуги за наличный расчет Исполнитель обязан выдать Заказчику/Потребителю документ, подтверждающий прием наличных денег (кассовый чек).

3.6. В случае не использования Заказчиком/Потребителем медицинских услуг без уважительных причин возврат денег не производится. Также деньги Заказчику/Потребителю не возвращаются при досрочном выезде из санатория, при выписке из санатория за нарушение санаторно-курортного режима, положения о порядке проживания и/или требований пожарной безопасности. Условия данного пункта не распространяются на вынужденный выезд отдыхающего лица по уважительным причинам: заболевание самого отдыхающего лица по заключению лечащего врача, тяжелое состояние или смерть близких людей.

3.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика/Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебного режима, иных условий Договора, стоимость услуг подлежит оплате в полном объеме.

3.8. Оплата производится в рублях в безналичном расчете или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо в смешенном (наличном, безналичном) порядке.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон ответственность наступает согласно законодательству Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет перед Заказчиком/Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика/Потребителя.

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика/Потребителя в результате предоставления платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. Заказчик/Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Заказчик/Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ, а также по причине нарушения его условий Заказчиком/Потребителем (включая случаи предоставление Заказчиком/Потребителем неполной информации о своем

здоровье в соответствии с п. 2.1.3 Договора) либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях если: проявились осложнения, связанные с тем, что Заказчик/Потребитель не предоставил специалистам Исполнителя полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях; в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса и/или для предотвращения возможных осложнений Потребителю были назначены дополнительные методы диагностики, но Потребитель не выполнил эти назначения; осложнения наступили из-за несоблюдения врачебных рекомендаций; вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска.

4.6. В случае неоплаты Заказчиком/Потребителем в установленный п.3.2 срок, медицинские услуги не предоставляются.

4.7. Пропущенные Заказчиком/Потребителем лечебные процедуры Исполнитель не компенсирует.

4.8. Исполнитель несет ответственность за объем и качество предоставляемых медицинских услуг.

4.9. В случае, если лечащим врачом будут выявлены факторы, способные служить противопоказаниями к такого рода услугам, либо утаенные Заказчиком/Потребителем сведения, способные привести к нежелательным последствиям в ходе предоставления услуг либо в последующий период, то Исполнитель имеет право отказаться от предоставления всякого рода услуг.

5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

5.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

5.2. В случае если Стороны не придут к соглашению по спорным вопросам, споры будут переданы на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

6.3. Договор расторгается в случае отказа Заказчика/Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. При этом Заказчик/Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной возможности выполнить свои обязательства по данному Договору либо, когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) Заказчика/Потребителя.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в законную силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Заказчик/Потребитель ознакомлен с правовой базой оказания платных медицинских услуг, а также с действующим, утвержденным в установленном порядке, Прейскурантом цен на платные медицинские услуги и добровольно просит оказать медицинские услуги, указанные в пункте 1.1 настоящего Договора.

(Ф.И.О. полностью)

8.2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, Закон РФ от 07.02.1992 № 2300 I «О защите прав потребителей» размещены на официальном сайте Исполнителя: www.rus-sochi.ru и на информационных стендах Исполнителя.

/ ознакомлен

ФИО

подпись

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй — у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика, как плательщика по Договору и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя по одному каждой из сторон, которые при идентичности содержания имеют равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй — у Потребителя, третий у Заказчика.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или решением суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации.

9.3. Персональные данные, полученные от Потребителя при заключении Договора и в процессе его исполнения, обрабатываются в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2026 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с учетом положений нормативных актов, регулирующих срок хранения документов, содержащих персональные данные.

9.4. В соответствии со ст. 7 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2026 г. № 152-ФЗ, получив доступ к персональным данным Потребителя, персональные данные на раскрываются и не распространяются третьим лицам.

9.5. Права и обязанности Сторон, вытекающие из настоящего Договора, не могут быть переданы третьим лицам без письменного согласия.

9.6. Стороны пришли к соглашению, что вся корреспонденция, переданная в рамках настоящего Договора посредством

факсимильной связи, либо электронной почтой, имеют юридическую силу, до представления оригинала документа. При этом оригинал переданного факсимильной связью документа подлежит направлению стороной-отправителем стороне-адресату не позднее 10 (десяти) календарных дней, не считая его направления факсимильной связью/электронной почтой.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Объединенный санаторий «Русь» Управления
делами Президента Российской Федерации**

Сокращенное наименование:

ФГБУ «Объединенный санаторий «Русь»

354008, г. Сочи, ул. Политехническая, д. 22

Телефон: (862) 259-42-00

Официальный сайт: www.rus-sochi.ru

Адрес электронной почты: rus@rus-sochi.ru

ИНН 2319023817 / КПП 232001001

ОГРН 1022302831979 от 21 октября 2002 г.

Наименование регистрирующего органа: Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой службы № 16 по
Краснодарскому краю

ОКТМО: 03726000

УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород
(ФГБУ «Объединенный санаторий «Русь» УД Президента
РФ)

л/сч 20186Х54710, 21186Х54710 (Х-латинский),

р/сч//казначейский счет 03214643000000013241

к/с // ЕКС 40102810745370000024

БИК: 012202102

Наименование банка: ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России//
УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород

Генеральный директор

М.П. Ю.Е. Ширяев

«Заказчик/Потребитель»

Фамилия, имя и отчество:

**Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их
указании в договоре) Исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения:**

Телефон:

Данные документа, удостоверяющего личность:

**Данные документа подтверждающего полномочия на
заключения настоящего Договора законного
представителя Потребителя/Заказчика:**