Приложение № 2
к приказу № от 10.03.2026

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Санкт-Петербург « __ ___» _____ 20 ____ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 111» (адрес юридического лица: 197349, г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д.6, лит. А, ОГРН 1037832017630, ИНН 7814002183), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, имеющее лицензию № ЛО41-01148-78/00571953 от 15 августа 2019 года на осуществление медицинской деятельности, выданную Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, в лице главного врача Клочковой Е.Л., действующего на основании Устава, с одной стороны и _____,
(фамилия, имя и отчество)
адрес места жительства: _____,
данные документа, удостоверяющего личность: _____
_____,
именуемый в дальнейшем **«Потребитель/Заказчик»**, с другой стороны, совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:
«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
«заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
«исполнитель» - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю/Заказчику платную услугу по медицинскому освидетельствованию судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) (далее – медицинское освидетельствование).
1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д.6, лит. А.
1.3. Платные медицинские услуги организуются и оказываются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
1.4. Потребитель/Заказчик обязуется оплатить оказанные Исполнителем услуги в сроки и порядке, предусмотренные п. 4 настоящего договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:
2.1.1. Предоставить платную услугу по медицинскому освидетельствованию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.07.2025 № 414н "Об утверждении порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования, в том числе внеочередного обязательного медицинского освидетельствования, на наличие (отсутствие) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению маломерными судами, учетной формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у судоводителей маломерных судов (кандидатов в судоводители маломерных судов) медицинских противопоказаний или медицинских ограничений к управлению

маломерными судами, порядка оформления и выдачи указанного медицинского заключения и перечня медицинских противопоказаний и медицинских ограничений к управлению маломерными судами";
2.1.2. Обеспечить Потребителя/Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о медицинском освидетельствование;
2.1.3. Оказать Потребителю/Заказчику медицинскую услугу в установленный договором срок;
2.1.4. По результатам проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством в случае отсутствия у Потребителя/Заказчика заболеваний, при наличии которых противопоказано управление маломерным судном, ответственным работником медицинской организации, формируется заключение медицинского освидетельствования по форме № 001-СВ/у;
2.2. Исполнитель имеет право:
2.2.1. Получать от Потребителя/Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему договору;
2.2.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю/Заказчику по настоящему договору.
2.3. Потребитель/Заказчик обязан:
2.3.1. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором;
2.3.2. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
2.3.3. Соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации.
2.4. Потребитель/Заказчик имеет право:
2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего договора;
2.4.2. На предоставление бесплатной, доступной, достоверной информации о медицинском освидетельствовании;
2.4.3. Знакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание данного вида медицинской услуги.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Исполнитель оказывает услуги Потребителю/Заказчику в срок до _____
3.2. Оказание услуг по настоящему договору производится в порядке очереди Потребителя/Заказчика на прием.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате Потребителем/Заказчиком за предоставление платной услуги по медицинскому освидетельствованию в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя, составляет _____ рублей.
4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем/Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя/Заказчика.
5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Потребитель/Заказчик вправе по своему выбору:
- назначить новый срок ожидания услуги;
- отказаться от исполнения настоящего договора.
5.3. Нарушение установленных настоящим договором сроков ожидания услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю/Заказчику неустойки размере _____% за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок ожидания которой нарушен Исполнителем.
5.4. По соглашению Сторон указанная в п. 5.3 настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги Потребителю/Заказчику.
5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после заключения договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
5.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя/Заказчика в результате предоставления некачественной платной услуги по медицинскому освидетельствованию, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5.7. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю/Заказчику медицинской помощи.
5.8. Потребитель/Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.9. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель/Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Сроки по Договору

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.
7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на, то представителями обеих Сторон.

8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего договора, являются его неотъемлемой частью.
8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:
- уведомление Потребителя/Заказчика;
- добровольное согласие на получение платных медицинских услуг.

9. Подписи сторон

Исполнитель:
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 111»
Адрес: 197349, г. Санкт-Петербург, ул. Ольховая, д.6, лит. А
ОГРН 1037832017630
ИНН 7814002183, КПП 781401001
Р/с 03224643400000007200
ОКЦ №1 Северо-Западного ГУ Банка России УФК по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург
БИК 014030106
Телефон: 7-812-348-9988
Адрес электронной почты: p111@zdrav.spb.ru
Адрес сайта: http://p111.spb.ru

Главный врач
Клочкова Е.Л./_____

Заказчик:
_____
(Ф.И.О.)
Адрес: _____
Данные документа, удостоверяющего личность: _____
_____
Телефон: _____
Адрес электронной почты:
_____

_____/_____