ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 имени С.М. КИРОВА»
(ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова»)

П Р И К А З

от 20.10.2025 г. №208

г. Астрахань

О внесении изменений в приказ
от 22.03.2019 №124

В связи с изменением нормативной базы, в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», статьей 39.1 Закона Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-I «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», постановления министерства здравоохранения Астраханской области от 07.08.2023 г № 6п «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области», а также в целях упорядочения предоставления платных услуг в ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М. Кирова»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в новой редакции, прилагаемые к настоящему приказу приложения (в нумерации приложений к приказу от 22.03.2019 №124):

1.1. Положение об организации предоставления платных медицинских услуг

ГБУЗ АО «ГКБ№3 им. С.М.Кирова» согласно приложению№1.

1.2. Правила предоставления платных услуг (медицинских и не медицинских) в ГБУЗ АО «ГКБ№3 им. С.М. Кирова» согласно приложению№2.

1.3. Форму договора на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу согласно приложению №3.

1.3. Форму информированного добровольного согласия на предоставление платных медицинских услуг согласно приложению №4.

1.4. Форму договора на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу (в лице законного представителя) согласно приложению №8.

1.5. Форму информированного добровольного согласия на предоставление платных медицинских услуг согласно приложению №9.

1.6. Форму договора на оказание платных услуг юридическим лицам согласно приложению №13.

1.7. Форму договора на оказание платных (не медицинских услуг) согласно приложению №14.

1.8. Перечень категорий граждан, которым платные медицинские услуги предоставляются на льготной основе согласно приложению №15.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 01.11.2025 года.

3. Секретарю главного врача ознакомить с настоящим приказом заинтересованных должностных лиц.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач Б.-А.Г.Юлушев

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3им. С.М.Кирова
_____ Б.-А.Г.Юлушев
Приложение №1
к приказу от 20.10.2025 №208

Положение
об организации предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ АО «ГКБ№3 им.С.М. Кирова»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об организации предоставления платных медицинских услуг (далее - Положение) в ГБУЗ АО «ГКБ№3 им.С.М. Кирова» (далее - учреждение) разработано в целях выполнения следующих основных задач:

– более полного удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи сверх видов и объемов медицинских услуг, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации, утверждаемой ежегодно в установленном порядке (далее - Программа) и/или не финансируемых за счет средств бюджета Астраханской области и Астраханского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования;

– оказание услуг, входящих в сферу основной деятельности учреждения;

– оказания комплексных и сервисных услуг;

– привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического обеспчения учреждения и материального поощрения его работников на цели, предусмотренные Уставом учреждения;

– упорядочения предоставления учреждением платных медицинских услуг.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

– Конституцией Российской Федерации;

– Гражданским Кодексом Российской Федерации;

– Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-I «О защите прав потребителей»;

– Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

– постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»;

– нормативными правовыми актами Астраханской области, в том числе министерства здравоохранения Астраханской области (далее - Минздрав АО);

– Уставом учреждения, приказами и другими локальными актами

учреждения.

1.3. Платные медицинские услуги - это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством предоставляются за счет личных средств граждан, страховых взносов на добровольное медицинское страхование по программам добровольного медицинского страхования, средств предприятий, учреждений, организаций и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации, на основании добровольного волеизъявления потребителей услуг при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы, а также целевых программ.

1.4. Учреждение вправе предоставлять за плату не медицинские услуги в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит Уставу учреждения. При этом получения специального разрешения Минздрава АО на осуществление не медицинских услуг не требуется.

2. Основания для предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основаниями для предоставления платных медицинских услуг являются:

- отсутствие соответствующих медицинских услуг в Программе, финансируемых за счет средств ОМС, бюджета Астраханской области и средств целевых программ;
- отсутствие обязательств по оплате данного вида медицинской помощи (медицинской услуги) из средств бюджетов и внебюджетных фондов сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания на оказание услуг (выполнение работ), сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, установленных Программой, а также на основании стандартов и порядков, утвержденных Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Минздрав АО, на их основе медико-экономических стандартов;
- анонимность лечения (кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации);
- в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2004 № 911 «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей»;
- оказание медицинских услуг гражданам иностранных государств, в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации, если международными договорами не предусмотрено иное;
- добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем комплексного и/или сервисного обслуживания;
- добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с использованием альтернативных лекарственных препаратов, расходных материалов и изделий медицинского назначения, не входящих в перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, изделий медицинского назначения, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденных Программой;

- на иных условиях, в том числе по срокам ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, по сравнению с установленными Программой, другими целевыми программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь).

2.2. Перечень случаев оказания платных медицинских услуг:

- на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий (ПГГ);

- при анонимном лечении;

иностранным гражданам, не застрахованным по ОМС ;

- при самостоятельном обращении гражданина за получением медицинских услуг в другую медицинскую организацию помимо выбранной им для оказания бесплатной медицинской помощи.

3. Порядок предоставления платных медицинских услуг

3.1. Учреждение здравоохранения обязано обеспечивать предусмотренное законодательством соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

При оказании медицинских услуг (работ) в учреждении должны применяться:

- лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, иные расходные материалы, изделия медицинского назначения, зарегистрированные в Российской Федерации;

- методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, медицинские технологии, разрешенные к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- установленные федеральные и региональные стандарты оказания медицинской помощи.

3.2. Предоставление платных медицинских услуг учреждением осуществляется только при наличии:

- лицензии на медицинскую деятельность по видам услуг (работ), перечень которых определяется Правительством Российской Федерации;

- сертификата соответствия в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

- разрешения Министерства здравоохранения Астраханской области на право предоставления платных медицинских услуг учреждением;

- отражения в учредительных документах права на осуществление деятельности, приносящей доходы;

- прейскуранта на платные медицинские услуги.

3.3. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Программе.

3.4. Предоставление платных медицинских услуг в основное рабочее время допускается при условии:

- когда технология их проведения ограничена рамками основного рабочего времени работника (часы работы медицинского персонала, оказывающего платные

медицинские услуги в основное рабочее время, продлеваются на время, затраченное на их предоставление);

- когда условия работы за счет интенсивного труда позволяют оказывать платные медицинские услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

Недопустимо искусственное создание очередей с целью вынуждения граждан обращаться за платной помощью.

3.5. В учреждении при предоставлении платных медицинских услуг утверждаются следующие документы:

- положение об организации предоставления платных медицинских услуг;
- положение об оплате труда работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг;
- перечень платных медицинских услуг;
- прейскурант на платные медицинские услуги;
- типовой договор об оказании платных медицинских услуг для физических и юридических лиц (далее - договор);
- перечень категорий граждан, которым предоставляется льгота при оказании платных медицинских услуг.

3.6. Платные медицинские услуги оказываются медицинской организацией на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг (работ), порядок и срок оплаты.

3.7. Договор должен заключаться в простой письменной форме и содержать конкретные условия оказания медицинских услуг, которые должны быть доведены до сведения потребителя услуг в доступной, понятной форме.

3.8. Договоры могут быть заключены на платное комплексное медицинское обслуживание юридических и физических лиц.

3.9. При согласии гражданина на получение платной медицинской услуги он имеет право ознакомиться с условиями договора, форма которого утверждена приложением к настоящему приказу.

3.10. Расчеты с гражданами через кассу учреждения осуществляются:

- с применением квитанции, являющейся документом строгой отчетности, заполняемой по форме, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации.

Учреждение обязано выдать гражданам один экземпляр заполненной квитанции или кассовый чек, подтверждающие прием наличных денежных средств.

3.11. Потребитель платных медицинских услуг обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, которые установлены договором с исполнителем.

Потребитель обязан оплатить оказанную исполнителем услугу в полном объеме. С согласия потребителя услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем оплаты аванса.

3.12. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом на медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе.

Отказ пациента от предложенной ему возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе, при наличии таковой в Программе,

фиксируется письменно в договоре об оказании платных медицинских услуг.

В договоре, квитанции строгой отчетности или кассовом чеке отражается стоимость услуги согласно действующему в учреждении прейскуранту цен.

3.13. В случае несоблюдения учреждением обязательств по срокам исполнения услуг пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3.14. Учреждение несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента.

4. Организация оказания платных медицинских услуг в учреждении

4.1. Учреждение обязано предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

- полное и сокращенное (если имеется) наименование учреждения;
- место нахождения учреждения (место его государственной регистрации);
- режим работы учреждения, подразделений по оказанию платных медицинских услуг;
- наличие лицензии на медицинскую деятельность и сертификата соответствия на иные услуги (работы) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
- виды медицинских услуг, оказываемых бесплатно в рамках Программы;
- перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости (тарифов);
- условия предоставления и получения платных медицинских услуг;
- льготы для отдельных категорий граждан, услуги которым могут быть предоставлены со скидкой;
- форма договора;
- сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, по требованию пациента;
- права, обязанности, ответственность пациента и учреждения;
- контактные телефоны администрации учреждения здравоохранения и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских услуг;
- иной информации в соответствии с законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.2. Предоставление платных медицинских услуг в медицинской организации регламентируется действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом учреждения, настоящими Правилами и локальными актами учреждения.

4.3. Договоры хранятся в бухгалтерии в течение пяти лет, с последующей сдачей их в архив на хранение.

4.4. Пациент, желающий получить платные медицинские услуги, обращается в регистратуру к медицинскому регистратору или администратору для ознакомления с условиями предоставления и получения платных услуг. При согласии пациента на платное обследование и лечение в регистратуре оформляется медицинская карта амбулаторного больного и его направляют к врачу-терапевту, врачу общей практики или врачу-специалисту.

4.5. Врачи производят осмотр пациента, определяют объем необходимых диагностических, консультативных и лечебных мероприятий и направляют пациента для составления договора по оказанию платных услуг к бухгалтеру по платным услугам.

4.6. В случае необходимости стационарного обследования или лечения по согласованию с заведующим или врачом отделения, в котором будет обследоваться или лечиться пациент, ему определяется полный объем диагностических, консультативных и лечебных мероприятий, длительность его нахождения в стационаре, о чем производится запись в направлении для определения стоимости лечения, последующего заключения договора на оказание платных услуг.

4.7. По результатам оказания платных медицинских услуг оформляется акт оказания услуг, а по результатам лечения и обследования амбулаторных и стационарных больных выдается выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного.

4.8. При работе с юридическими лицами представитель юридического лица совместно с уполномоченными руководителем учреждения заместителями главного врача по профилю готовит пакет документов (программу обследования и лечения, договор, объем финансирования и др.). После подписания договора и оплаты его согласно условиям договора выполняются услуги согласно договору, с последующим оформлением акта выполненных работ и другой необходимой документацией.

5. Бухгалтерский учет и отчетность

5.1. Учреждение обязано вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных услуг населению, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Учреждение, предоставляющие населению платные услуги, обязано вести статистический и бухгалтерский учет и отчетность раздельно по основной деятельности и платным услугам.

5.3. Средства, полученные по безналичному и наличному расчету за оказание платных услуг, поступают на счета учреждения от осуществления приносящей доход деятельности.

5.4. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности в учреждении здравоохранения, в том числе по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является руководитель учреждения здравоохранения.

6. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

6.1. Оплата за оказанные платные медицинские услуги осуществляется потребителями по безналичному или наличному расчету.

6.2. Учреждение может использовать бланк (квитанцию) или кассовый чек, утвержденный Министерством финансов Российской Федерации, который является документом строгой отчетности.

6.3. При наличном расчете учреждение здравоохранения обязано выдать гражданам один экземпляр заполненного бланка квитанции, подтверждающие прием наличных денежных средств.

6.4. Граждане вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы) с последующим возвратом им денежных средств.

7. Цены на медицинские услуги

7.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании калькуляции экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов, связанных с предоставлением этих услуг.

7.2. Цена на медицинскую услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги, с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу), требований к качеству платной услуги в соответствии с показателями государственного задания, а также с учетом положений отраслевых и локальных нормативных правовых актов по определению расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги, по утвержденной методике.

8. Прейскурант на платные услуги

8.1. Прейскурант учреждения здравоохранения на платные услуги включает все медицинские услуги, которые учреждение вправе оказывать за плату.

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

8.3. Для обеспечения единой нормативной базы работ и услуг в здравоохранении на всей территории Российской Федерации, включая протоколы ведения больных, методики выполнения сложных и комплексных медицинских услуг, лицензионные требования и условия, в том числе для формирования единых подходов к созданию прейскурантов медицинских услуг в системе ОМС и ДМС разработана Номенклатура работ и услуг в здравоохранении.

Все названия медицинских услуг в прейскурантах должны строго соответствовать требованиям отраслевых классификаторов и номенклатуре работ и услуг в здравоохранении.

9. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг

9.1. Источниками финансовых средств при оказании платных медицинских услуг являются:

- личные средства граждан;
- средства организаций;
- другие разрешенные законодательством источники, в том числе добровольного медицинского страхования.

9.2. Средства, поступившие за оказание платных услуг, самостоятельно распределяются и используются учреждением согласно плану финансово-хозяйственной деятельности учреждения, утверждаемого в установленном порядке, в соответствии с Положением «О порядке расходования и распределения средств от оказания платных медицинских услуг и иной приносящей доход деятельности учреждения за счёт средств, полученных от осуществления приносящей доходы деятельности».

Ограничения могут касаться только использования доходов от оказания платных медицинских услуг на цели, не предусмотренные действующим законодательством.

10. Ответственность при предоставлении платных медицинских услуг

10.1. Учреждение несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Претензии и споры, возникающие при предоставлении учреждением платных медицинских услуг населению, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10.3. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг, а также ценами и порядком взимания денежных средств с граждан осуществляет и несет за это персональную ответственность руководитель учреждения.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3
им. С.М.Кирова
_____ Б.-А.Г.Юлушев
Приложение №2
к приказу от 20.10.2025 №208

Правила
предоставления платных услуг (медицинских, комплексных и/или сервисных, не медицинских) ГБУЗ АО «ГКБ №3» им.С.М. Кирова»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления платных услуг (медицинских, комплексных и/или сервисных, не медицинских) (далее – платные услуги) в ГБУЗ АО «ГКБ №3» им.С.М. Кирова (далее – Исполнитель) .

1.2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

- «Платные услуги» - медицинские, комплексные и/или сервисные, не медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе в ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова» за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);
- «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные услуги лично в ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова» в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные услуги в ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова» соответствии с договором в пользу потребителя;
- «Исполнитель» – ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова», осуществляющая предоставление платных услуг.

1.3. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Гражданским Кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 27.11.1992 г №4215-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-I «О защите прав потребителей»;
- Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»;

- нормативными правовыми актами Астраханской области и министерства здравоохранения Астраханской области (далее – МЗ АО);

- Уставом учреждения, приказами и другими локальными актами учреждения.

1.4.Платные услуги предоставляются Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.5.Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договором, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся Исполнителем до сведения Потребителя (Заказчика).

2. Условия предоставления платных услуг

2.1. При заключении договора Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области (далее - соответственно Программа, территориальная Программа).

2.2.Отказ Потребителя (Заказчика) от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках Программы и территориальной Программы.

2.3. Исполнитель, участвующий в реализации Программы и территориальной Программы, имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено Программой, территориальной Программой и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (Заказчика), включая в том числе:

-установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

-применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг 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, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

д) при оказании медицинской помощи военнослужащим, гражданам призванным на военные сборы, сотрудникам федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, таможенных органов РФ и лицам начальствующего состава органов федеральной фельдьегерской связи (далее военнослужащие и сотрудники) и другим гражданам согласно Постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2004 №911 «О порядке оказания медицинской помощи, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы»(с изменениями и дополнениями).

2.4.Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается нормативными актами МЗ АО и ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова».

2.5. При предоставлении платных медицинских услуг Исполнителем должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. Платные медицинские услуги Исполнителем могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том

числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.7. Платные медицинские услуги населению предоставляются Исполнителем в виде:

- профилактической, консультативной, лечебно-диагностической помощи в соответствии с утвержденными стандартами, а именно:

- проведения профилактических прививок по желанию граждан (за исключением мер по иммунопрофилактике, осуществляемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);

- диагностических, реабилитационных, профилактических, консультационных, оздоровительных и иных услуг, проводимых в порядке личной инициативы граждан;

- проводимых на дому у пациента диагностических исследований, процедур, манипуляций, консультаций и курсов лечения, а также в иных случаях по желанию пациента

2.8. Предоставление платных медицинских услуг Исполнителем осуществляется только при наличии:

- лицензии на медицинскую деятельность по видам услуг (работ), в соответствии с перечнем , заявленным в приложениях к ней;

- отражения в учредительных документах права на осуществление деятельности, приносящей доходы;

- прейскуранта цен на платные услуги.

2.9. Предоставление платных медицинских услуг и иных услуг в основное рабочее время допускается при условии:

- когда технология их проведения ограничена рамками основного рабочего времени работника (часы работы медицинского персонала, оказывающего платные медицинские услуги в основное рабочее время, продлеваются на время, затраченное на их предоставление);

- когда условия работы за счет интенсивного труда позволяют оказывать платные медицинские услуги и иные услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи с соблюдением режима работы учреждения.

2.10. Не допустимо искусственное создание очередей с целью вынуждения граждан обращаться за платной помощью.

2.11. При предоставлении платных услуг Исполнителем сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Программе, территориальной Программе, а так же целевым программам.

3.Информация об исполнителе и предоставляемых им платных услугах

3.1 Исполнитель предоставляет посредством размещения на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

а) наименование Исполнителя;

б) адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой и территориальной Программой;

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

ж) режим работы ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова», график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных услуг;

з) адреса и телефоны МЗ АО, Территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области и Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Астраханской области.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Исполнителя, предоставляющего платные услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию Потребителя и (Заказчика):

а) копию учредительного документа ;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложениями перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность .

3.4. При заключении договора по требованию Потребителя (Заказчика) им должна предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. До заключения договора Потребитель дает письменное информированное добровольное согласие на предоставление платных услуг (отказ от бесплатных медицинских услуг) (форма «информированного добровольного согласия потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг согласно приложениям №№4,9).

3.6.При этом Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (приложения №№5,10)

4.Порядок заключения договора и оплаты платных услуг

4.1. Договор заключается Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать:

а) сведения об Исполнителе:

-наименование юридического лица- Исполнителя, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об Исполнителе в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

-номер лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителем, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) сведения о Потребителе (Заказчике):

-фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя (Заказчика) - физического лица или его законного представителя;

-наименование и адрес места нахождения и другие реквизиты Заказчика-юридического лица;

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

г) стоимость платных услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) Потребителя (Заказчика) и его подпись. В случае если Заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени Заказчика;

е) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

ж) порядок изменения и расторжения договора;

3) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор с физическим лицом, с физическим лицом в лице законного представителя (форма «Договора на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу» согласно приложению №3 к приказу; форма «Договора на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу (в лице законного

представителя)» согласно приложению №8 к приказу) составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

4.4.Договор с юридическим лицом (форма «Договора на оказание платных услуг юридическим лицам» согласно приложению №13 к приказу) составляется в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

4.5 Договор на оказание платных (не медицинских) услуг (форма «Договора на оказание платных услуг юридическим лицам» согласно приложению №14 к приказу) составляется в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

4.6. В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.8. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.9. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить предоставленную Исполнителем платную услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.10. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных платных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.11. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных услуг.

4.12. В случае невозможности по различным причинам Потребителем получить лично медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платной услуги, перед заключением договора он заполняет «Согласие

пациента на обработку персональных данных» согласно приложениям №7,12 к приказу).

4.13. В случае заключение договора об оказании платных услуг с юридическим лицом (либо договора на оказание услуг по добровольному медицинскому страхованию) оплата услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляется Заказчиком в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

5.Порядок предоставления платных медицинских услуг

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

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

5.2.Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

-об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

При этом в медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе. Договоры об оказании платных услуг физическим лицам хранятся в кабинете платных услуг в течении трех лет , с последующей сдачей в архив на хранение.

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг в условиях стационара потребителю могут выдаваться листки временной нетрудоспособности в установленном порядке.

5.6.Потребитель (Заказчик), желающий получить платные услуги, обращается в приемное отделение к медицинскому регистратору для ознакомления с условиями предоставления и получения платных услуг. При согласии пациента на платное обследование и лечение специалист оформляет направление на оказание

платной медицинской услуги и направляет пациента для составления договора в кабинет платных услуг.

5.7. В случае необходимости стационарного обследования или лечения по согласованию с заведующим или врачом отделения, в котором будет обследоваться или лечиться Потребитель, ему определяется полный объем диагностических, консультативных и лечебных мероприятий, длительность его нахождения в стационаре, о чем производится запись в направлении для определения стоимости лечения, последующего заключения договора на предоставление платных услуг.

5.8.При оказании платных услуг в стационаре заведующие отделений на медицинской карте стационарного больного делают запись: «Услуги оказаны на платной основе» и подаче к оплате в страховые компании не подлежат.

5.9.За правильность заполнения направления и полноту перечня подлежащих оплате платных услуг несут персональную ответственность врачи-специалисты и заведующие отделениями.

5.10. По результатам оказания платных услуг юридическим лицам оформляется акт выполненных работ, а по результатам лечения и обследования амбулаторных и стационарных больных выдается выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного.

5.11. При работе с Заказчиком- юридическим лицом представитель совместно с уполномоченными руководителем учреждения заместителями главного врача по профилю готовит пакет документов (программу обследования и лечения, договор, объем финансирования др.). После подписания договора и оплаты его согласно условиям договора выполняются услуги согласно договору, с последующим оформлением акта выполненных работ и другой необходимой документацией.

6. Бухгалтерский учет и отчетность

6.1. Учреждение обязано вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставляемых платных услуг населению, составлять отчетность и представлять ее в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Учреждение, предоставляющие населению платные услуги, обязано вести статистический и бухгалтерский учет и отчетность раздельно по основной деятельности и платным услугам.

6.3. Средства, полученные по безналичному и наличному расчету за оказание платных услуг, поступают на счет министерства финансов Астраханской области в соответствии с бюджетным классификатором и действующими нормативными документами с последующим перечислением Исполнителю на счет от осуществления приносящей доход деятельности

6.4. Ответственным за организацию и ведение бухгалтерского учета и отчетности в ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова» по платным услугам является главный бухгалтер ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова».

7. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

7.1. Оплата за оказание платных медицинских услуг осуществляется Потребителями по безналичному или наличному расчету.

7.2. В случае произведения расчетов через кассу применяет контрольно-кассовая машина. В отдельных случаях, учреждение может использовать бланк (квитанцию), утвержденной Министерством финансов Российской Федерации, который является документом строгой отчетности.

7.3. При наличном расчете Исполнитель обязан выдать Потребителю (заказчику) кассовый чек или один экземпляр заполненного бланка квитанции, подтверждающие прием наличных денежных средств.

7.4. Потребитель (Заказчик) вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы) с последующим возвратом им денежных средств.

8. Цены на медицинские (не медицинские) услуги

8.1. Цена на медицинскую (не медицинскую) услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги, с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения на платную услугу), требований к качеству платной услуги в соответствии с показателями государственного задания, а также с учетом положений отраслевых и локальных нормативных правовых актов по определению расчетно-нормативных затрат на оказание одной единицы платных услуг.

9. Прейскурант на платные услуги

9.1. Прейскурант Исполнителя на платные услуги включает все услуги (медицинские и не медицинские), которые Исполнитель вправе оказывать за плату.

9.2. Цены на медицинские и не медицинские услуги Исполнителя указываются в рублях за единицу.

9.3. Для обеспечения единой нормативной базы работ и услуг в здравоохранении на всей территории Российской Федерации, включая протоколы ведения больных, методики выполнения сложных и комплексных медицинских услуг, лицензионные требования и условия, в том числе для формирования единых подходов к созданию прейскурантов медицинских услуг применяется Номенклатура работ и услуг в здравоохранении, утвержденная Министерством

здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.07.2004 и Номенклатура медицинских услуг, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

Все названия медицинских услуг в прейскурантах должны строго соответствовать требованиям отраслевых классификаторов и номенклатуре работ и услуг в здравоохранении.

10. Предоставление скидок по ценам на платные медицинские услуги

10.1. Исполнитель вправе по своему усмотрению предоставлять льготы для отдельных категорий граждан. Перечень льготных категорий граждан определен приложением №15 к приказу.

11. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг

11.1. Источниками финансовых средств при оказании платных услуг являются:
- личные средства граждан;
- средства организаций;
- другие разрешенные законодательством источники, в том числе добровольного медицинского страхования.

11.2. Средства, поступившие за оказание платных услуг, самостоятельно распределяются и используются Исполнителем, согласно плана финансово-хозяйственной деятельности учреждения. Распределение денежных средств, полученных от оказания платных услуг, производится в соответствии с локальными нормативными актами, утвержденными главным врачом ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова»

11.3.Оплата труда работников ГБУЗ АО «ГКБ №3 им С.М.Кирова» из средств полученных от оказания платных услуг, осуществляется в соответствии с Положением об оплате труда и материальном стимулировании работников за счет средств, полученных ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова» от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности (далее - Положение) и Порядком расходования средств, полученных ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова» от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности , утвержденные приказом главного врача.

11.4.Основанием для оплаты труда персонала служат документы, подтверждающие объем выполненной работы, подписанные руководителями подразделений, платежные ведомости, утвержденные главным врачом учреждения.

11.5. На возмещение недостатка средств бюджета Астраханской области или обязательного медицинского страхования может направляться часть прибыли от оказания платных услуг, оставшаяся после уплаты налогов.

12. Ответственность и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

12.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни граждан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12.2. Претензии и споры, возникающие при предоставлении Исполнителем платных медицинских услуг населению, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

12.4. Контроль за оказанием и развитием платных услуг возложен на заместителя главного врача по медицинской части, заместителя главного врача по лечебной работе, заместителя главного врача по хирургии, заместителя главного врача по экономическим вопросам, главного бухгалтера.

12.5. Контроль за организацией и качеством оказанных учреждением платных медицинских услуг осуществляют министерство здравоохранения Астраханской области, Территориальный орган Росздравнадзора по Астраханской области, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Астраханской области, а также другие уполномоченные организации, на которые в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации возложена контрольные функции деятельности учреждений здравоохранения Астраханской области.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова

_____Б.-А.Г.Юлушев

Приложение № 3
к приказу от 20.10.2025 № 208

Д О Г О В О Р №_____
на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу.

г.Астрахань «____»_____20___г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» (ГБУЗ АО «ГКБ №3»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача (лица, исполняющего обязанности главного врача в его отсутствие, иного уполномоченного на подписание настоящего договора лица)

_____
_____
_____,

(должность, ФИО руководителя учреждения, лица, его заменяющего, иного уполномоченного лица)

действующего на основании Устава и лицензии, с одной стороны, игражданин

_____
_____
_____

(фамилия, имя, отчество, сведения о паспорте, места жительства)

именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны (именуемые вместе в дальнейшем также «Стороны»), с учетом положений Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданского кодекса Российской Федерации, Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», а также Правил предоставления платных услуг в Учреждении, заключили настоящий договор (далее-Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По Договору Учреждение представляет (оказывает) Пациенту (с его согласия) медицинскую (медицинские) услугу (услуги) в том числе:

_____
_____
_____
_____,

(наименование медицинской услуги)

а Пациент получает и оплачивает в установленном порядке и необходимом объеме названную (названные) выше услугу (услуги) согласно утвержденному Учреждением прейскуранту цен (тарифу).

1.2. Срок оказания платных медицинских услуг составляет:

- дата начала оказания медицинских услуг «_____»_____ 20____г.,
- дата окончания оказания медицинских услуг «_____» _____ 20____г..

1.3. Исполнение Сторонами обязательств по Договору оформляется в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2. Цена и форма расчета.

2.1. Цена услуги (услуг) составляет _____
_____.

(цифрами и прописью)

2.2. Оплата за предоставленные Пациенту по договору платные медицинские услуги осуществляется в безналичном порядке через кредитную организацию (банк) либо непосредственно через кассу Учреждения.

Оплата медицинских услуг производится в полном объеме на условиях 100% предоплаты, в день оказания услуг.

2.3. При оплате через кассу, Учреждение в соответствии с законодательством Российской Федерации выдает Пациенту документ (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности) подтверждающий произведенную оплату за предоставленные ему медицинские услуги.

3. Обязательства и права Сторон.

3.1. Учреждение обязуется:

- уведомить Пациента, что данная медицинская услуга (далее- услуга) не предусмотрена федеральной (базовой) и (или) территориальной (Астраханской области) программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее- программа государственных гарантий) и может быть оказана за плату либо бесплатно если она предусмотрена программами государственных гарантий;

- оказать Пациенту квалифицированную и качественную медицинскую услугу в установленный договором срок;

- заблаговременно предоставить Пациенту достоверную информацию о предоставляемых услугах;

- незамедлительно информировать Пациента об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения оказания услуг;

- соблюдать врачебную тайну, а также правила и принципы врачебной этики и деонтологии, не допускать со своей стороны неуважительного (грубого) отношения к Пациенту;

- получить от Пациента письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора;

- предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.2. Учреждение вправе:

- в случае возникновения неотложных ситуаций в процессе предоставления предусмотренных Договором медицинских услуг и действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором;

- требовать у Пациента сведения необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергических реакциях, реакциях на медикаменты, перенесенных заболеваниях и результатах предыдущего обследования и лечения).

- отказаться от исполнения обязательств по договору при объективной невозможности предоставления требуемой медицинской услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и(или) невозможность обеспечить ее безопасность, а также случае не соблюдения Пациентом медицинского режима (назначений, рекомендаций) и правил получения предоставляемой по Договору медицинской услуги (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

-при необходимости после исполнения договора выдать Пациенту медицинский(е) документ(ы) (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) отражающие состояние его здоровья после получения платной медицинской услуги.

3.3. Пациент обязуется:

- дать письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора;

- соблюдать медицинский режим, назначения, рекомендации (в том числе, профилактические и лечебные мероприятия) и правила получения предусмотренной Договором медицинской услуги;

- сообщить Учреждению сведения (а при необходимости предоставить документы), необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергических реакциях, реакциях на медикаменты, перенесенных заболеваниях и результатах предыдущего обследования и лечения).

- немедленно извещать Учреждение о любых осложнениях или отклонениях, возникших в процессе лечения;

- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги в порядке и сроки, определенные Договором;

- заботиться о сохранении своего здоровья.

3.4. Пациент вправе:

- на предоставление ему Учреждением полной своевременной информации о получаемой медицинской услуге;

- требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, сертификации специалистов Учреждения, представляющих услуги и их стоимости;

- при несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения медицинских услуг:

- назначить новый срок оказания медицинских услуг;

- потребовать исполнения медицинских услуг другим специалистом;

- в одностороннем порядке отказаться от получения медицинской услуги на любом этапе её предоставления и получить возврат уплаченных за предоставление медицинских услуг денежных средств, за вычетом фактических расходов, понесенных Учреждением при представлении медицинских услуг.

4. Ответственность Сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение взятых по Договору обязательств Стороны несут (с учетом его предмета) ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

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

4.3.Учреждение, освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, обстоятельств, не зависящих от его воли.

4.4. При невозможности Учреждением, оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств.

4.5. Пациент несет ответственность за вред, причененный своими действиями, имуществу Учреждения, в том

числе используемому для проведения обследования или лечения.

5. Порядок разрешения споров.

5.1. Пациент и Учреждение примут все меры к разрешению их споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из Договора или в связи с ним, путем двухсторонних переговоров.

В случае невозможности решить споры и/или разногласия путем двухсторонних переговоров, Стороны решают споры и/или разногласия в претензионном порядке.

5.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению (решить споры и/или разногласия) в претензионном порядке, все споры и/или разногласия, возникшие из Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

6. Срок действия, условия прекращения (расторжения) и изменения Договора.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и (или) даты заключения Сторонами и действует до исполнения Сторонами условий Договора в полном объеме.

6.2. Договор может быть, досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

7. Прочие условия.

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

7.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг по медицинским показаниям не предусмотренных Договором, Учреждение обязуется предупредить об этом Пациента, без согласия Пациента Учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

7.3 Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих каждый равную юридическую силу, по одному экземпляру для Учреждения и Пациента.

7.4. Неотъемлемыми частями договора являются: подписанные сторонами дополнительные соглашения и медицинская карта пациента, которая храниться у Учреждения.

7.5. Договор составлен в 3-х (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Приложения:

Приложение №1 – дополнительное соглашение;

Приложение №2 - информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг;

Приложение №3 - согласие пациента на обработку персональных данных;

Пациент ознакомлен с правом получения по направлению врача бесплатной медицинской помощи (в том числе, в части оказания медицинской услуги (услуг) по Договору).

Пациент: _____ _____

(подпись) *(фамилия, инициалы)*

8. Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон.

Учреждение:
ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
Юридический адрес (местонахождение):
Адрес: 414038, г. Астрахань, ул.Хибинская, д. 2
Тел.: (8512) 45-91-64, факс 45-91-55
Сайт: http://gkb-3.ru/, E-mail: gkb3@mail.ru
ОГРН 1023000834680, ИНН *3018005693*, КПП *302301001*
Дополнительная информация:
Лицензия на осуществление медицинской деятельности серия: № ЛО 30-01-002212 от 18.12.2020г.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21, хирургический корпус, 30-30-01/019/2008-222.
2. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1)при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; операционному делу; вакцинации (проведение профилактических прививок); организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике;
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нейрохирургии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; стоматологии хирургической; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии;

функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
3) При оказании специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); хирургии
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; онкологии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению; сердечнососудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11, офтальмологический корпус.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
5) при оказании первичной, специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: урологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: урологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); анестезиологии и реаниматологии; нейрохирургии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; урологии; хирургии;
8) При обращении донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) её компонентов.
414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 22, лабораторный корпус.
2) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-манитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактерилогии; лабораторной диагностике, медицинской статистике; сестринскому делу;
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; клинической лабораторной диагностике;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по бактериологии: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью; управлению сестринской деятельностью; эпидемиологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги);
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощ, экспертизе временной нетрудоспособности;
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12, неврологический и нейрохирургический корпус
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационар по: неврологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, офтальмологии, эндокринологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок) диабетологии, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, операционному делу, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии;
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при

оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, сестринскому делу, терапии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18, терапевтический корпус. 30-30-01/019/2008-218.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнторологии; эндокринологии;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии иммунологии, анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; клинической фармакологии; физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; нефрологии; операционному делу; организации сестринского дела; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; токсикологии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):2) При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии.
Место осуществления деятельности: 414042, г. Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, кад: №30:12;040076:71.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, дезинфектологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, эндокринологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дезинфектологии, гастроэнтерологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии, эндокринологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); сердечнососудистой хирургии; урологии; хирургии (абдоминальной)
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: травматологии и ортопедии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, нейрохирургии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии, эндокринологии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, кадастровый (или условный) номер: 30:12:040784:57.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике.
414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 44, пищеблок.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии.
Место осуществления деятельности:414042, город Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, литер 44, кад: №30:12:040076:73.
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии,

трансфузиологии, офтальмологии, неврологии, хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, эндокринологии.
Место осуществления деятельности: 414009, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Соликамская, строение 86.
При оказании первичной, в том числе добрачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторному делу, лабораторной диагностике; 4) при оказании первичной специализированной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии; инфекционным болезням; пульмонологии; хирургии; рентгенологии;
3.При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работ (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; диетологии; дезинфектологии; инфекционные болезни; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нефрологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; пульмонологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; терапии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лабораторному делу; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии, Эндоскопии; эпидемиологии; токсикологии; торакальной хирургии; хирургии (комбустиологии);
7.При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствованиях и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества оказания медицинской помощи.
Выдана Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «в». Тел: (8512)54-16-19, 54-00-14. Сайт: minzdravao.ru.
Свидетельствоо постановке на учет Российской организации в налоговом органе серия 30 №001519103 от 31.12.2011г., выдано Международной инспекцией Федеральной службы №5 по Астраханской области (инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Трусовскому району г. Астрахань).
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 30 №000610903 от 04.11.2002г., выдано инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Кировскому району г. Астрахань).
Платежные реквизиты:
Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО «ГКБ №3») л/с 20854Ч80566, р/с 40601810300003000001 в отделении Астрахань.

_____/Б.-А.Г.Юлушев

(подпись) *(Фамилия и инициалы)*

Пациент:
Контактный телефон:

_____/_____

(подпись) *(Фамилия и инициалы*

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова
_____Б.-А.Г.Юлушев
Приложение №4 к приказу от 20.10.2025 № 208

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ:ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО

Я _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)

_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу:_____

_____

_____

Заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:

я,_____ паспорт: _____, выдан: _____ являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица признанного недееспособным: _____

_____.

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения)

Информирован (а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

- Поставлен (а) в известность, что в соответствии со ст.84 Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» я имею право на получение платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

- Поставлен (а) в известность, что в соответствии с п.15 Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 моем состоянии здоровья.

- Добровольно даю свое согласие персоналу Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» на предоставление платных медицинских услуг и отказываюсь от предложенной возможности получения бесплатной медицинской помощи за счет государственных средств.

* В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова

_____ Б.-А.Г. Юлушев

Приложение №8 к приказу от 20.10.2025 № 208

Д О Г О В О Р

на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу в лице законного представителя

г. Астрахань «____» _____ 20___г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» (далее – ГБУЗ АО «ГКБ №3»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Орлова Федора Викторовича (или лица, исполняющего обязанности главного врача в его отсутствие, иного уполномоченного наподписаниенастоящегодоговоралица_____
_____
_____

(должность, ФИО руководителя учреждения, лица, его заменяющего, иного уполномоченного лица)

действующего на основании Устава и лицензии, с одной стороны, и несовершеннолетний гражданин, или недееспособный_____
_____
_____,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент», в лице законного представителя (матери, отца, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя_____
_____
_____.

(фамилия, имя, отчество, сведения о паспорте, места жительства)

действующего на основании свидетельства о рождении (решении уполномоченного органаоб усыновлении (удочерении), установлении опеки, попечительства) от «_____»_____20___г.№_____, _____ выданного_____
_____.

(указать каким органом)

именуемого в дальнейшем «Законный представитель»с другой стороны, (далее именуемые также Стороны), заключили с учетом положений Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданского кодекса Российской Федерации, Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг утвержденных постановлением Правительства Российской от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», а также Правил предоставления платных услуг в ГБУЗ АО «ГКБ №3», заключили настоящий договор (далее– Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По Договору Учреждение представляет (оказывает) Пациенту (с согласия его матери, отца, усыновителя, опекуна, попечителя, приёмного родителя) медицинскую (медицинские) услугу (услуги) в том числе:
_____
_____
_____,

(наименование медицинской услуги)

а Пациент получает, Законный представитель оплачивает в установленном порядке и необходимом объеме названную (названные) выше услугу (услуги) согласно утвержденному Учреждением прейскуранту цен (тарифу).

1.2. Срок оказания платных медицинских услуг составляет:
дата начала оказания медицинских услуг «_____»_____ 20____г.
дата окончания оказания медицинских услуг «_____» _____ 20____г.

1.3. Исполнение Сторонами обязательств по Договору оформляется в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2. Цена и форма расчета.

2.1. Цена услуги (услуг) составляет_____
_____.

(цифрами и прописью)

2.2. Оплата за предоставленные Пациенту по договору платные медицинские услуги осуществляется «Законным представителем»в безналичном порядке через кредитную организацию (банк) либо непосредственно через кассу Учреждения. Оплата медицинских услуг производится в полном объеме на условиях 100% предоплаты, в день оказания услуг.

2.3. При оплате через кассу, Учреждение в соответствии с законодательством Российской Федерации выдает Законному представителю документ (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности) подтверждающий произведенную оплату за предоставленные ему медицинские услуги.

3. Обязательства и права Сторон.

3.1. Учреждение обязуется:

-уведомить пациента и (или) Законного представителя, что данная медицинская услуга не предусмотрена федеральной (базовой) и (или) территориальной (Астраханской области) программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее- программа государственных гарантий) и может быть оказана за плату либо бесплатно если она предусмотрена программами государственных гарантий;

-оказать Пациенту квалифицированную и качественную медицинскую услугу в установленный договором срок;

-заблаговременно предоставить Пациенту и (или) Законному представителю достоверную информацию о предоставляемых услугах;

-незамедлительно информировать Пациента и (или) Законного представителя об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения оказания услуг;

-соблюдать врачебную тайну, а также правила и принципы врачебной этики и деонтологии, не допускать со своей стороны неуважительного (грубого) отношения к Пациенту;

-получить от Пациента и (или) Законного представителя письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора;

-предоставить Пациенту и (или) Законному представителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах имедицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях)к применению.

3.2. Учреждение вправе:

-в случае возникновения неотложных ситуаций в процессе предоставления предусмотренных Договором медицинских услуг и действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором;

- требовать у Пациента и (или) Законного представителя сведения необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергических реакциях, реакциях на медикаменты, перенесенных заболеваниях и результатах предыдущего обследования и лечения).

-отказаться от исполнения обязательств по договору при объективной невозможности предоставления требуемой медицинской услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи и(или) невозможность обеспечить ее безопасность, а также случае не соблюдения Пациентом медицинского режима (назначений, рекомендаций) и правил получения предоставляемой по Договору медицинской услуги (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

-при необходимости после исполнения договора выдать Пациенту и (или) Законному представителю медицинский(е) документ(ы) (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) отражающие состояние его здоровья после получения платной медицинской услуги.

3.3. Пациент и Законный представитель по договору (в части их касающейся) обязуется:

-дать письменное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство по предмету Договора;

-соблюдать медицинский режим, назначения, рекомендации (в том числе, профилактические и лечебные мероприятия) и правила получения предусмотренной Договором медицинской услуги;

-сообщить Учреждению сведения (а при необходимости предоставить документы), необходимые для качественного оказания медицинской услуги (аллергических реакциях, реакциях на медикаменты, перенесенных заболеваниях и результатах предыдущего обследования и лечения).

-немедленно извещать Учреждение о любых осложнениях или отклонениях, возникших в процессе лечения;

-своевременно оплатить стоимость медицинской услуги в порядке и сроки, определенные Договором;

-заботиться о сохранении своего здоровья.

3.4. Пациент и Законный представитель по договору (в части их касающейся) вправе:

-на предоставление ему Учреждением полной своевременной информации о получаемой медицинской услуге;

-требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, сертификации специалистов Учреждения, представляющих услуги и их стоимости;

при несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения медицинских услуг:

- назначить новый срок оказания медицинских услуг;

- потребовать исполнения медицинских услуг другим специалистом;

-в одностороннем порядке отказаться от получения медицинской услуги на любом этапе её предоставления и получить возврат уплаченных за предоставление медицинских услуг денежных средств, за вычетом фактических расходов, понесенных Учреждением при представлении медицинских услуг.

4. Ответственность Сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение взятых по Договору обязательств Стороны несут (с учетом его предмета) ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

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

4.3.Учреждение, освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, обстоятельств, не зависящих от его воли.

4.4. При невозможности Учреждением, оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств.

4.5. Пациент несет ответственность за вред, причененный своими действиями, имуществу Учреждения, в том числе используемому для проведения обследования или лечения.

5. Порядок разрешения споров.

5.1. Пациент и (или) Законныйпредставитель и Учреждение примут все меры к разрешению их споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из Договора или в связи с ним, путем двухсторонних переговоров. В случае невозможности решить споры и/или разногласия путем двухсторонних переговоров, Стороны решают споры и/или разногласия в претензионном порядке.

5.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению (решить споры и/или разногласия) в претензионном порядке, все споры и/или разногласия, возникшие из Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

6. Срок действия, условия прекращения (расторжения) и изменения Договора.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и (или) даты заключения Сторонами и действует до исполнения Сторонами условий Договора в полном объеме.

6.2. Договор может быть, досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

7. Прочие условия.

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

7.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг по медицинским показаниям не предусмотренных Договором, Учреждение обязуется предупредить об этом Пациента и (или) Законногопредставителя, без согласия Пациента Учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

7.3. Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих каждый равную юридическую силу, по одному экземпляру для Учреждения и Пациента.

7.4. Неотъемлемыми частями договора являются: подписанные сторонами дополнительные соглошения и медицинская карта пациента, которая храниться у Учреждения.

7.5. Договор составлен в 3-х (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Приложения:

Приложение №1 – дополнительное соглашение;

Приложение №2 - информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг;

Приложение №3 - согласие пациента на обработку персональных данных;

Законный представитель ознакомлен с правом получения Пациентом по направлению врача бесплатной медицинской помощи (в том числе, в части оказания медицинской услуги (услуг) по Договору).

Законный представитель _____ _____

(подпись) *(фамилия, инициалы)*

8. Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон.

Учреждение:

ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»

Юридический адрес (местонахождение):

Адрес: 414038, г. Астрахань, ул.Хибинская, д. 2

Тел.: (8512) 45-91-64, факс 45-91-55

Сайт: http://gkb-3.ru/, E-mail: gkb3@mail.ru

ОГРН 1023000834680, ИНН *3018005693*, КПП *301801001*

Дополнительная информация:

Лицензия на осуществление медицинской деятельности серия: № ЛО 30-01-002212 от 18.12.2020г.

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21, хирургический корпус, 30-30-01/019/2008-222.

2. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1)при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; операционному делу; вакцинации (проведение профилактических прививок); организации сестринского

дела; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике;
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нейрохирургии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; стоматологии хирургической; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
3) При оказании специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); хирургии
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; онкологии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению; сердечнососудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11, офтальмологический корпус.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
5) при оказании первичной, специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: урологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: урологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); анестезиологии и реаниматологии; нейрохирургии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; урологии; хирургии;
8) При обращении донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) её компонентов.
414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 22, лабораторный корпус.
2) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-манитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактерилогии; лабораторной диагностике, медицинской статистике; сестринскому делу;
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; клинической лабораторной диагностике;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по бактериологии: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью; управлению сестринской деятельностью; эпидемиологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги);
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощ, экспертизе временной нетрудоспособности;
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12, неврологический и нейрохирургический корпус
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационар по: неврологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: неврологии,

офтальмологии, эндокринологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок) диабетологии, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, операционному делу, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии;
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, сестринскому делу, терапии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18, терапевтический корпус. 30-30-01/019/2008-218.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнторологии; эндокринологии;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии иммунологии, анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; клинической фармакологии; физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; нефрологии; операционному делу; организации сестринского дела; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; токсикологии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):2) При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии.
Место осуществления деятельности: 414042, г. Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, кад: №30:12:040076:71.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, дезинфектологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, эндокринологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дезинфектологии, гастроэнтерологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии, эндокринологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); сердечнососудистой хирургии; урологии; хирургии (абдоминальной)
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: травматологии и ортопедии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, нейрохирургии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии, эндокринологии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, кадастровый (или условный) номер: 30:12:040784:57.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике.
414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 44, пищеблок.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и

выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии.
Место осуществления деятельности:414042, город Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, литер 44, кад: №30:12:040076:73.
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, офтальмологии, неврологии, хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, эндокринологии.
Место осуществления деятельности: 414009, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Соликамская, строение 86.
При оказании первичной, в том числе добрачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторному делу, лабораторной диагностике; 4) при оказании первичной специализированной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии; инфекционным болезням; пульмонологии; хирургии; рентгенологии;
3.При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работ (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; диетологии; дезинфектологии; инфекционные болезни; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нефрологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; пульмонологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; терапии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лабораторному делу; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии, Эндоскопии; эпидемиологии; токсикологии; торакальной хирургии; хирургии (комбустиологии);
7.При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствованиях и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества оказания медицинской помощи.
Выдана Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «в». Тел: (8512)54-16-19, 54-00-14. Сайт: minzdravao.ru.
Свидетельствоо постановке на учет Российской организации в налоговом органе серия 30 №001519103 от 31.12.2011г., выдано Международной инспекцией Федеральной службы №5 по Астраханской области (инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Трусовскому району г. Астрахань).
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 30 №000610903 от 04.11.2002г., выдано инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Кировскому району г. Астрахань).
Платежные реквизиты:
Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО «ГКБ №3») л/с 20854Ч80566, р/с 40601810300003000001 в отделении Астрахань.

_____/_____

(подпись) *(Фамилия и инициалы)*

Законный представитель:
(Фамилия, инициалы, год рождения, данные паспорта, документы подтверждающие статус законного представителя)
Контактный телефон:

_____/_____ *(подпись)* *(Фамилия и инициалы)*

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова

_____Б.-А.Г.Юлушев

Приложение №9 к приказу от 20.10.2025 № 208

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я _____

(фамилия, имя, отчество законного представителя - полностью)

_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу:_____

_____

_____

Заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:

я,_____паспорт:_____,выдан: _____ являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица признанного недееспособным: _____

_____.

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина - полностью, год рождения)

Информирован (а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

- Поставлен (а) в известность, что в соответствии со ст.84 Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» я имею право на получение платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

- Поставлен (а) в известность, что в соответствии с п.15 Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 моем состоянии здоровья.

- Добровольно даю свое согласие персоналу Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» на предоставление платных медицинских услуг и отказываюсь от предложенной возможности получения бесплатной медицинской помощи за счет государственных средств.

* В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3 им. С.М.Кирова

_____ Б.-А.Г.Юлушев

Приложение №13

к приказу от 20.10.2025 №208

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг юридическим лицам

г. Астрахань «___»_____20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» (ГБУЗ АО «ГКБ №3»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Юлушева Байрам-Ажи Гусейновича, действующего на основании Устава, и лицензии на осуществление медицинской деятельности _____, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «в», с одной стороны, и_____, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице _____,действующего на основании Устава,с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Настоящий договор заключен в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», определяет условия оказания платных медицинских и иных услуг, в том числе медицинских услуг по диагностическим исследованиям, пациентам Заказчика, имеющим направления на проведение исследований, указанных в приложении №1 к настоящему договору, отвечающим требованиям, предъявляемым к методам диагностики, разрешенным на территории РФ, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать медицинские услуги (медицинскую помощь) пациентам Заказчика в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги, указанные в п. 1.1. Договора, согласно Прейскуранту цен на платные медицинские услуги.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА.

2.1. Общая цена (стоимость) Договора, согласно прейскуранту цен со всеми расходами Исполнителя по оказанию услуг (включая НДС при его наличии) составляет_____руб.

2.2. Исполнитель ежемесячно не позднее 5 (пятого) числа обязан представить Заказчику счет (счет-фактуру), с приложением реестра оказанных услуг и акт выполненных работ в количестве 2 экземпляров.

2.3. Заказчик в течении 3 (трех) дней с момента получения подписывает Акт выполненных работ (услуг) и возвращает Исполнителю, в случае неподписания акта выполненных работ (услуг) в течении указанного в настоящем пункте срока, услуги считаются принятыми Заказчиком и подлежат оплате в полном объеме.

2.3 Заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг на основании счет -фактуры, но непозднее 20 числа каждого месяца, путем перечисления сумм на счет Исполнителя. Оплата производится из средств_____.

2.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика с оплатой согласно Прейскуранта и оформляются дополнительным соглашением.

2.5. В случае если Заказчик не выполняет условия п. 2.3. Договора два и более раз, то Исполнитель направляет в адрес Заказчика письмо о прекращении оказаниямедицинских услуг, пациентам Заказчика. Если задолженность не будет погашена Заказчиком в течение 5 дней после получения письма, Исполнитель прекращает оказание медицинских услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечивать соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики на территории Российской Федерации;
- предоставлять для оплаты Заказчику счет-фактуру с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг.
- незамедлительно информировать Заказчика и третьих лиц о невозможности проведения медицинских услуг, связанной с выходом из строя медицинского оборудования;
- привлекать к выполнению медицинских услуг высококвалифицированных специалистов, а также использовать имеющиеся у Исполнителя оборудование.

3.2. Заказчик обязуется:

- оплатить услуги Исполнителя в размере и сроки, предусмотренные в настоящем договоре.
- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о состоянии здоровья пациентов, которым оказывается медицинская помощь.
- согласовывать с Исполнителем дополнительные графики оказания медицинских услуг, в случае экстренного проведения.
- обеспечивать правильное заполнение направлений на оказание медицинских услуг в котором должны быть указанны следующие данные:
- Ф.И.О. (полностью);
- число, месяц, год рождения;
- домашний адрес;
- выдавать направления пациентам для проведения исследований в соответствии с утвержденным графиком (приложение№2), который является неотъемлемой частью настоящего договора.
- соблюдать врачебную тайну, а также правила и принципы врачебной этики и деонтологии, не допускать со своей стороны неуважительного (грубого) отношения к пациентам Заказчика.

3.3. Исполнитель вправе:

- при необходимости запрашивать амбулаторную карту пациента, для уточнения характера исследования.
- отказать в проведении диагностических исследований в случае невыполнения Заказчиком п. 2.3. настоящего Договора.

3.4. Заказчик вправе:

- требовать от Исполнителя качественного исследования материала;
- требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификации специалистов и стоимости услуг.
- получать информацию об изменении тарифа (цены) единицы исследования.
- получать информацию о ходе исполнения Договора.

4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ.

4.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению обязательств по настоящему Договору одной из Сторон, она обязана оповестить другую Сторону в письменной форме не позднее 7 дней с момента возникновения таких обстоятельств.

При этом срок выполнения обязательств по настоящему Договору переносится соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства. Несвоевременное уведомление об обстоятельствах непреодолимой силы лишает соответствующую Сторону права на освобождение от договорных обязательств по причине указанных обстоятельств.

4.2. Если указанные обстоятельства продолжаются более месяца, каждая из Сторон имеет право на расторжение всего Договора или его части. В этом случае ни одна из Сторон не вправе требовать от другой Стороны возмещения своих убытков.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1.3а неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Сторона, не исполнившая или исполнившая ненадлежащим образом свои обязательства по Договору несет ответственность в соответствии с законодательством Российской федерации и (или) Договором, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств по нему оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

5.3. Сторона, нарушившая условия договора в результате наступления обстоятельств непреодолимой силы, обязана в письменной форме уведомить об этом другую Сторону не позднее 7 календарных дней с даты их наступления с предоставлением соответствующего документального подтверждения, а также о возобновлении исполнения своих обязательств по Договору.

5.5. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.6. Юридическое лицо несет ответственность за вред, причененный своими действиями, имуществу Учреждения, в том числе используемому для проведения обследования или лечения.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до _____. включительно.

При этом окончание указанного срока не освобождает стороны от ответственности за неисполнение либо ненадлежащие исполнение условий Договора.

6.2. Договор прекращается(расторгается):

- по истечению его (с учетом положений пункта 6.1) срока действия;
- по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным Гражданским законодательством Российской Федерации.

7. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ ВОЗМОЖНЫХ СПОРОВ.

7.1 Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

7.2. Стороны устанавливают, что все возможные претензии по настоящему договору должны быть рассмотрены Сторонами в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения претензии.

7.3. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров Стороны вправе передать их на рассмотрение в Арбитражный суд Астраханской области.

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

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, идентичных друг другу, по одному для каждой из Сторон, и имеющих равную юридическую силу.

8.3. Стороны обязуются сохранять конфиденциальность полученной друг от друга коммерческой и другой информации и принимать все возможные меры, чтобы не допустить ее разглашения.

9. Юридические адреса, платежные реквизиты и подписи.

ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
Юридический адрес (местонахождение)**:**
Адрес: 414038, г. Астрахань, ул. Хибинская, д. 2
Тел.: (8512) 45-91-64, факс 45-91-55
Сайт: gkb-3.ru, E-mail: gkb3@astrobl.ru
ОГРН 1023000834680, ИНН *3018005693*, КПП *302301001*
Дополнительная информация:
Лицензия на осуществление медицинской деятельности серия: № ЛО 30-01-002212 от 18.12.2020г.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21, хирургический корпус, 30-30-01/019/2008-222.
2. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1)при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; операционному делу; вакцинации (проведение профилактических прививок); организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике;
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нейрохирургии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; стоматологии хирургической; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
3) При оказании специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); хирургии
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; онкологии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению; сердечнососудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11, офтальмологический корпус.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
5) при оказании первичной, специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: урологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: урологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); анестезиологии и реаниматологии; нейрохирургии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; урологии; хирургии;
8) При обращении донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) её компонентов.
414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 22, лабораторный корпус.
2) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-манитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактерилогии; лабораторной диагностике, медицинской статистике; сестринскому делу;
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; клинической лабораторной диагностике;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по бактериологии: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью; управлению сестринской деятельностью; эпидемиологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги);
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощ, экспертизе временной нетрудоспособности;
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12, неврологический и нейрохирургический корпус
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационар по: неврологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, офтальмологии, эндокринологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок) диабетологии, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, операционному делу, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии;
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, сестринскому делу, терапии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18, терапевтический корпус. 30-30-01/019/2008-218.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнторологии; эндокринологии;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии иммунологии, анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; клинической фармакологии; физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; нефрологии; операционному делу; организации сестринского дела; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; токсикологии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):2) При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии.
Место осуществления деятельности: 414042, г. Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, кад: №30:12:040076:71.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, дезинфектологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, эндокринологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии;
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дезинфектологии, гастроэнтерологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии, эндокринологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); сердечнососудистой хирургии; урологии; хирургии (абдоминальной)
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: травматологии и ортопедии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, нейрохирургии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18.
При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии, эндокринологии.
Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, кадастровый (или условный) номер: 30:12:040784:57.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике.
414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 44, пищеблок.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии.

Место осуществления деятельности:414042, город Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, литер 44, кад: №30:12:040076:73.
5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, офтальмологии, неврологии, хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, эндокринологии.
Место осуществления деятельности: 414009, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Соликамская, строение 86.
При оказании первичной, в том числе добрачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторному делу, лабораторной диагностике; 4) при оказании первичной специализированной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии; инфекционным болезням; пульмонологии; хирургии; рентгенологии;
3.При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работ (услуги):
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; диетологии; дезинфектологии; инфекционные болезни; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; нефрологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; пульмонологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; терапии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лабораторному делу; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндокринологии, Эндоскопии; эпидемиологии; токсикологии; торакальной хирургии; хирургии (комбустиологии);
7.При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствованиях и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества оказания медицинской помощи.
Выдана Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «в». Тел: (8512)54-16-19, 54-00-14. Сайт: minzdravao.ru.
Свидетельствоо постановке на учет Российской организации в налоговом органе серия 30 №001519103 от 31.12.2011г., выдано Международной инспекцией Федеральной службы №5 по Астраханской области (инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Трусовскому району г. Астрахань).
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 30 №000610903 от 04.11.2002г., выдано инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Кировскому району г. Астрахань).
Платежные реквизиты:
Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО «ГКБ №3») л/с 20854Ч80566, р/с 40601810300003000001 в отделении Астрахань.

_____/Б.-А.Г.Юлушев/
(подпись) *(Фамилия и инициалы)*

ЗАКАЗЧИК

_____/_____./
(подпись) *(Фамилия и инициалы)*

Приложение №1
к договору на оказание платных
медицинских услуг
юридическим лицам

от _____№____

Код	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость (рублей)	Кол-во исследований	Сумма
Итого:					

Заказчик:
_____/_____/

Исполнитель:
_____/ Б.-А.Г.Юлушев/