



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОССИЙСКИЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
«ДЕТСТВО»**

142031, Московская область, г. Видное, п. санатория "Горки Ленинские",
дом 3, корп. 1, кабинет 7

ПРИКАЗ

03.03 2023 г.

№

35-мед

**Об организации оказания платных медицинских услуг населению
в ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России**

В соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 39.1 Закона «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г. №2300-1, на основании Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и приказа Минздрава России от 29.12.2012г. №1631н «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведение Минздрава России», с целью регулирования деятельности ФГБУ «РРЦ «Детство» при предоставлении платных медицинских услуг

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Приложение №1).

1.2. Формы Договоров с приложениями на предоставление платных медицинских услуг (Приложение №2, №3).

2. Назначить ответственным:

2.1. Заведующего дневным стационаром Крылову О.Ю. – за осуществление деятельности по оказанию платных медицинских услуг, заключение договоров, ведение актуального реестра заключенных и исполненных договоров, а также осуществление постоянного контроля деятельности подразделений, предоставляющих платные медицинские услуги.

2.2. Главного врача Арзуманян Т.Е - за осуществление контроля организации процесса оказания платных медицинских услуг, своевременного исполнения, объема и качества предоставляемых платных услуг.

2.3. Главного бухгалтера Точилину В.В. – за ведение бухгалтерского учета и составление бухгалтерской отчетности по оказанию платных медицинских услуг.

2.4. Заместителя директора по экономике и финансам Гусарову Н.В. – за составление смет доходов и расходов и другие экономические вопросы, связанные с предоставлением платных медицинских услуг.

2.5. Начальника отдела информационных технологий Алексева А.А. – за актуализацию информации на сайте Центра.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



Г.В. Тамазян

**Положение
о порядке и условиях предоставления
платных медицинских услуг в Федеральном государственном бюджетном
учреждении «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

1. Общая часть

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с действующими законодательными актами Российской Федерации:

- Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, (ред. от 11.06.2022г.);
- Бюджетный кодекс РФ, редакция от 14.07.2022 г.;
- Федеральный закон от 12.01.96 г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», редакция от 07.10.2022г;
- Закон РФ от 07.02.92 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральный закон от 01.05.2022г. № 135-ФЗ "О внесении изменения в статью 16 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".
- Федеральный закон от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» (ред. от 06.12.2021);
- Постановление Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2022г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023г. и на плановый период 2024 и 2025 годов»;
- Положение об оплате труда работников Центра;
- Приказ Минфина России от 16.12.10г. № 174н (ред. от 30.10.2020) «Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета бюджетных учреждений и Инструкции по его применению» (с изм. и доп.);
- Приказ Минздрава России от 29.12.2012г. № 1631н «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения РФ».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Центр) и является обязательным для исполнения всеми структурными подразделениями учреждения.

1.3. Платные услуги применяются в целях:

- более полного удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

- медицинской помощи (далее - Программа) и (или) не финансируемых за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования;
- привлечения дополнительных финансовых средств, для материально-технического развития Центра и материального поощрения его сотрудников;
 - упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

1.4. Основные термины и понятия:

«платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

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

«потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, выполняющие работы или оказывающие услуги потребителям по возмездному договору.

Понятия «потребитель» применяются также в значении, установленном Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее - Закон «О защите прав потребителей»).

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются Центром в соответствии с лицензией, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

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

1.7. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

1.8. Платные медицинские услуги предоставляются Центром в соответствии с перечнем и прейскурантом платных услуг, утвержденным директором.

1.9. Центр вправе предоставлять за плату немедицинские услуги (дополнительные бытовые услуги, в т. ч. размещение в палатах улучшенной комфортности, проживание в стационаре законных представителей, дополнительный уход, не обусловленный медицинскими показаниями, дополнительное питание и др.) в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит уставу Центра.

1.10. Центр самостоятельно в соответствии с уставом, действующими законодательными и иными нормативными актами федерального уровня определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материальной базы, численного и квалификационного состава персонала, спроса на услуги и других условий.

1.11. Платные медицинские услуги предоставляются населению на возмездной основе по желанию граждан в основное рабочее время, при этом оказание их в Центре не должно приводить к ухудшению качества медицинской помощи по видам услуг, финансируемых из бюджета или средств ОМС.

1.12. Платные медицинские услуги предоставляются в виде квалифицированной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются на основании добровольного волеизъявления потребителя (пациента и (или) его законного представителя) при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках Программы.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются:

- при оказании медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено Программой по желанию потребителя;
- лицам, не имеющим право на получение бесплатной медицинской помощи в соответствии с Программой;
- 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;
- при желании пациента получить медицинскую помощь за плату, в том числе услуги, входящие в Программу госгарантий, предоставляемые бесплатно;
- при предоставлении медицинских услуг анонимно (без указания в договоре персональных данных частично или полностью), за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться при желании потребителя в полном объеме по программе реабилитации, согласно стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по индивидуальной программе реабилитации, либо в виде осуществления отдельных медицинских услуг.

3. Порядок заключения договора

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основании договора с приложениями, регламентирующего условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

3.2. Отказ заказчика/потребителя предоставить персональные данные не может считаться основанием для отказа в заключении договора.

3.3. Перед заключением договора об оказании платных медицинских услуг потребителю предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы, а также предоставляется информация о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций), 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 пациента.

3.4. Договор заключается в письменной форме.

3.5. Договор может быть 2-х сторонним (между потребителем и Центром) и 3-х сторонним (между заказчиком, потребителем и Центром).

В первом случае он составляется в 2-х экземплярах, во втором случае в 3-х экземплярах – для каждой из сторон.

3.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором необходимо предупредить об этом потребителя. Без письменного согласия потребителя, оформленного в виде дополнительного соглашения к договору, либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

Центр не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.7. При заключении договора, по требованию потребителя, Центр предоставляет в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащих следующие сведения:

- Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- Информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- Информацию о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Прейскурант, утвержденный директором Центра в соответствии с перечнем услуг на основании лицензии, утвержденный в установленном порядке;
- Копию лицензии ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России на осуществление медицинской деятельности, утвержденной в установленном порядке;
- Копию Устава.

3.8. Договор об оказании платных медицинских услуг не должен содержать условия об ограничении ответственности исполнителя за результат лечения, при выполнении потребителем условий оказания медицинской помощи, предусмотренных договором.

4. Порядок оказания платных медицинских услуг

4.1. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться требования к качеству медицинских услуг, порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, установленным федеральным законодательством, а также условиям договора.

4.2. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится до сведения заказчика/потребителя.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги 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».

4.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на предоставление платных услуг потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

- 4.5. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 4.6. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах реабилитации, связанными с ними рисками, ожидаемых результатах реабилитации;
 - 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.
- 4.7. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем по договору оказания услуг, возникает в соответствии с Главой III Закона «О защите прав потребителей».
- 4.8. Прием пациентов на госпитализацию за счет его личных средств осуществляется через приемный кабинет при наличии решения комиссии по отбору пациентов о возможности госпитализации и отсутствии противопоказаний к реабилитации, а так же наличии необходимых документов (выписок, результатов обследования), при наличии квитанции о произведенной оплате.
- 4.9. После проведения реабилитации в условиях стационара или дневного стационара пациенту выдается выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара.
- 4.10. Центр обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5. Стоимость услуг и оплата платежей

- 5.1. Стоимость медицинских услуг в Центре определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением услуги, с помощью программного комплекса «Управление стоимостью медицинских услуг».
- 5.2. Цены на медицинские услуги формируются исходя из экономически обоснованных затрат и свободного уровня рентабельности.
- 5.3. Прейскурант утверждается директором Центра.
- 5.4. Заказчик/потребитель обязан оплатить предоставленную медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.
- 5.5. Оплата за медицинские услуги производится в кассу Центра.
- Способ оплаты медицинских услуг выбирает заказчик/потребитель, за наличный расчет или в учреждениях банков по безналичному расчету.
- 5.6. Заказчику/потребителю при оплате медицинских услуг в кассу Центра выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату.
- 5.7. Заказчик/потребитель имеет право отказаться от получения медицинской услуги до момента ее исполнения и получить уплаченную сумму с возмещением затрат, связанных с подготовкой оказания услуги. Основанием для возврата денежных средств является заявление от заказчика/потребителя, с указанием причин требования возврата денежных средств, согласованное с лечащим врачом, заведующим отделением, главным врачом, директором Центра или другим уполномоченным лицом.

5.8. Оплата медицинской услуги потребителем путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем в письменной форме не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества.

5.9. Возврат средств, внесенных в кассу, осуществляется также через кассу в течение 5-ти рабочих дней с момента поступления заявления.

5.10. Возврат средств, перечисленных безналичным путем, осуществляется на счет плательщика в течение 7-ми рабочих дней.

6. Бухгалтерский учет и отчетность

6.1. Бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых услуг за плату ведется в соответствии с требованиями Бюджетного кодекса Российской Федерации и другими нормативно-правовыми актами, регламентирующими бухгалтерский учет в медицинской организации.

6.2. В целях налогообложения в Центре необходимо вести отдельный учет от своей основной деятельности доходов (расходов), полученных от платных медицинских услуг.

6.3. Средства, поступающие от оказания платных медицинских услуг, учитываются на лицевом счете 20486X86930, открытом в управлении Федерального казначейства по Московской области.

6.4. Ответственным за организацию бухгалтерского учета в Центре, в том числе и по платным услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является директор. Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременное представление полной и достоверной отчетности, в том числе по платным услугам, является главный бухгалтер.

7. Порядок распределения доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг

7.1. Общие положения

7.1.1. Настоящее Положение определяет общие принципы распределения и расходования средств, полученных от оказания платных медицинских услуг и направлено на повышение эффективности использования дополнительных источников финансирования учреждения и усиление материального стимулирования членов трудового коллектива.

7.1.2. Доходы, полученные от оказания платных услуг, расходуются строго в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов по следующим направлениям:

- КОСГУ 211 «Оплата труда»
- КОСГУ 213 «Начисления на оплату труда»;
- КОСГУ 221 «Услуги связи»;
- КОСГУ 222 «Транспортные услуги»;
- КОСГУ 223 «Оплата коммунальных услуг»;
- КОСГУ 225 «Услуги по содержанию имущества»;
- КОСГУ 226 «Прочие услуги»;
- КОСГУ 290 «Прочие расходы»;
- КОСГУ 310 «Увеличение стоимости основных средств»;
- КОСГУ 340 «Увеличение стоимости материальных запасов».

7.1.3. Общая сумма средств, полученных учреждением от оказания платных услуг, распределяется следующим образом:

- формируется фонд заработной платы (до 50% (с начислениями) от общей суммы доходов);
- возмещаются текущие материальные и приравненные к ним затраты по статьям, используемым в оказании этих услуг;
- уплачивается налог на прибыль в размере и порядке, определенным Налоговым кодексом РФ.

7.1.4. Центр вправе заключать договоры и осуществлять оплату продукции, выполнения работ и оказания услуг, предусмотренных указанными договорами, за счет доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг, в пределах утвержденных планов финансово-хозяйственной деятельности за счет средств от оказания платных медицинских услуг и безвозмездных поступлений.

7.2. Порядок распределения прибыли

7.2.1. Прибыль, оставшаяся в распоряжении Центра после уплаты налогов, формируется:

- до 50 % – фонд материального поощрения и социальных выплат (выплата премий, оказание материальной помощи, приобретение путевок, проведение культурно-массовых, спортивных и других мероприятий для работников Центра);
- до 50 % – фонд развития материально-технической базы Центра.

7.3. Обязанности работников, формирование и распределение фонда оплаты труда

7.3.1. Директор Центра (иное уполномоченное лицо) в сфере платных услуг:

- осуществляет общее руководство и контроль над деятельностью по предоставлению платных услуг в целом по Центру;
- заключает с гражданами и (или) организациями необходимые для деятельности в сфере платных услуг договоры;
- обеспечивает через соответствующих подчиненных должностных лиц осуществление плановых (внеплановых) проверок организации финансово-хозяйственной деятельности в сфере предоставления платных услуг;
- определяет объем функциональных обязанностей административно-управленческого и хозяйственно-обслуживающего персонала учреждения, участвующего в предоставлении платных услуг;
- обеспечивает через соответствующих подчиненных должностных лиц своевременное предоставление в соответствующие надзорные и (или) контролирующие органы в установленные сроки отчетность и другую информацию, связанную с деятельностью учреждения в сфере предоставления платных услуг;
- представляет Центр в государственных (муниципальных), налоговых, финансовых органах, во внебюджетных фондах, иных органах и организациях, а в случае необходимости и в судебных органах, по вопросам его деятельности в сфере предоставления платных услуг.

7.3.2. На работников Центра, участвующих в процессе предоставления платных услуг населению, в том числе административный персонал, возлагаются следующие обязанности:

- осуществление непосредственного руководства деятельностью специалистов, задействованных в предоставлении платных услуг;
- подбор и расстановка медицинского и обслуживающего персонала;

- обеспечение неукоснительного исполнения и соблюдения работниками требований действующего законодательства, настоящего Положения, правил предоставления платных медицинских услуг населению, приказов учреждения, регламентирующих организацию работы по предоставлению платных медицинских услуг населению, в том числе штатной, финансовой и трудовой дисциплины, сохранности закрепленного за отделением имущества, медицинского оборудования, материальных и других ценностей;
- обеспечение систематического контроля за работой медицинского персонала по предоставлению платных услуг, в строгом соответствии с утвержденным в Центре Перечнем видов платных услуг;
- своевременное реагирование на поступающие от заказчиков/потребителей жалобы, принятие мер по устранению выявленных недостатков и нарушений.

7.3.3. Фонд оплаты труда определяется в зависимости от объема выполненных услуг и от общей стоимости услуг.

7.3.4. Оплата труда исполнителей распределяется дифференцированно в зависимости личного трудового вклада каждого в достижение конечных результатов по профилям медицинской помощи.

7.3.5. Величина средств на оплату труда работников каждого подразделения, фактически оказавшего платные медицинские услуги, определяется ежемесячно расчетным путем, по данным бухгалтерии, в пределах поступивших средств за оказанные платные медицинские услуги.

7.3.6. На оплату труда (с учетом начислений и резерва на оплату отпускных) Центром направляются:

1) 35 % средств от платных медицинских услуг:

- при оказании стационарной помощи;
- при оказании услуг по реабилитации.

2) до 10% от всех доходов, полученных от платных медицинских услуг (стационарной помощи, реабилитации):

- может направляться на премирование административно-хозяйственного персонала Центра.

7.3.7. Фонд оплаты труда работников формируется из расчета 35% от полученных доходов за оказанные медицинские услуги за минусом начислений на оплату труда и зарезервированных средств на отпускные выплаты в размере 1/12 от фонда оплаты труда.

7.3.8. Ежемесячно руководители отделений предоставляют списки работников, непосредственно участвующих в оказании платных медицинских услуг.

7.3.9. Распределение фонда оплаты труда производится с учетом количества выполненных платных медицинских услуг каждым работником.

7.4. Оплата труда

7.4.1. За оказание платных услуг в детских нейрореабилитационных отделениях, лечебно-реабилитационном отделении, дневном стационаре, начисление заработной платы производится из расчета:

- 100% средств от фонда оплаты труда к распределению, направленных на оплату труда врачебному персоналу за консультативные услуги;
- 100% средств от фонда оплаты труда к распределению, направленных на оплату труда инструкторам-методистам по ЛФК, медицинским сестрам по массажу;
- 100% средств от фонда оплаты труда к распределению, направленных на оплату труда логопедам, медицинским психологам;

За выполнение физиотерапевтических услуг:

- 20% средств от фонда оплаты труда к распределению, направленных на оплату труда врачебному персоналу и 80% среднему медицинскому персоналу при выполнении услуг средним медицинским персоналом под контролем врача.

7.4.2. За выполнение услуг в отделении функциональной диагностики осуществляется начисление заработной платы:

- 100% средств фонда оплаты труда к распределению, направленных на оплату труда врачебному персоналу при выполнении обследований врачебным персоналом;

При совместном оказании услуг:

- 70% средств от фонда оплаты труда к распределению, направляется на оплату труда врачебному персоналу,

- 30% средств от фонда оплаты труда к распределению – среднему медицинскому персоналу.

7.4.3. За выполнение услуг в рентгеновском кабинете осуществляется начисление заработной платы:

- 60% средств фонда труда к распределению, направленных на оплату труда врачу рентгенологу и 40% лаборанту рентгеновского кабинета.

7.4.4. За пребывание ребенка в стационаре (без учета стоимости лечебно-диагностических процедур) при условии, что ребенок нуждается в уходе и наблюдении среднего и младшего медицинского персонала, а также в сопровождении воспитателей:

- 35% средств от фонда оплаты труда к распределению, направленных на оплату труда выплачивается среднему медицинскому персоналу за манипуляции и уход;

- 35% младшему медицинскому медперсоналу за уход;

- 30% воспитателям за сопровождение.

7.4.5. Процент денежных средств, рассчитанный в соответствии с настоящим Положением на дополнительную оплату труда работнику, может снижаться в следующих случаях:

- работником оказаны услуги низкого качества;

- платные услуги оказаны в ущерб лечению пациентов, получающих их на бесплатной основе.

7.4.6. Распределение средств, полученных от оказания платных услуг, производится ежемесячно, по итогам работы в предшествующем месяце.

7.4.7. Администратор Центра ежедневно предоставляет в бухгалтерию:

- договоры на оказание платных медицинских услуг, акты выполненных работ и документы, подтверждающие оплату.

7.4.8. Ежемесячно, не позднее 2-го числа месяца, следующего за отчетным, специалист бухгалтерии предоставляет в планово-экономический отдел отчет об оказанных платных медицинских услугах, с указанием исполнителей для проведения расчетов и сверки.

7.4.9. Планово-экономический отдел осуществляет расчет выплат за оказанные услуги в соответствии с настоящим Положением и готовит проект приказа на утверждение директору Центра.

7.4.10. Бухгалтерия производит начисление и выплату дополнительной заработной платы работникам Центра до 10 числа месяца следующего за отчетным, на основании приказа директора Центра и несёт ответственность за своевременность и полноту производимых выплат.

7.4.11. В случае некачественного предоставления услуги конкретным специалистом, при возврате средств по заявлению пациента, работнику, оказавшему такую услугу производится перерасчет в сторону уменьшения.

7.4.12. В случае выявления нарушений порядка оказания платных услуг, оформления документации, предоставления отчетности, необоснованных изменений действующих тарифов, расценок, преysкурантов, размер выплат снижается (до 100

%), на основании решения Комиссии по распределению выплат стимулирующего характера, с учетом мнения Профсоюзного органа.

7.4.15. При необходимости, Центр вправе вносить изменения и дополнения, не противоречащие законодательству в сфере платных услуг, в данное Положение по согласованию с Профсоюзным органом.

8. Ответственность Центра

8.1. ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств при оказании платных медицинских услуг несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ДОГОВОР № _____
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

« ____ » _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России), лицензия № ФС-50-01-002454 от 16.08.2019 г. (далее – «Лицензия»), в лице главного врача Арзуманян Т.Е., действующего на основании приказа от 09.01.2023г. № 03-од и доверенности №2 от 09.01.2023 г., с одной стороны, именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»**, и Пациент/законный представитель пациента _____ (пациент _____), именуемый(ая) в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России в течение срока действия настоящего Договора обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России круглосуточного стационар, дневного стационара (нужное подчеркнуть), указаны в действующем на момент заключения настоящего Договора Прейскуранте цен, утвержденным директором (далее - **«Прейскурант»**).

1.3. На момент подписания настоящего Договора Пациент/законный представитель Пациента ознакомлен с действующим Прейскурантом ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на медицинские услуги.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для оказания платных Медицинских услуг является:

- Наличие у РРЦ «Детство» Минздрава России лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- Наличие информированного добровольного согласия Пациента/законного представителя Пациента об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг, оформляемого в порядке, предусмотренном действующими нормативно-правовыми актами;
- Добровольное желание Пациента/законного представителя Пациента получить медицинские услуги ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Пациента/законного представителя Пациента;
- Предъявление Пациентом/законным представителем Пациента

документов, удостоверяющих его личность со сведениями о Ф.И.О., возрасте, месте регистрации по месту жительства и (или) пребывания;

- Исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.2. ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России оказывает медицинскую помощь в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации.

2.3. Пациент/законный представитель Пациента имеет право по своему усмотрению отказаться от оказания медицинских услуг или потребовать их прекращения. Отказ Пациента/законного представителя Пациента от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Пациентом и медицинским работником Исполнителя и храниться в медицинской документации Пациента.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России обязуется:

3.1.1. Оказывать качественную и квалифицированную медицинскую помощь;

3.1.2. Обеспечить Пациента/законного представителя Пациента в любой доступной форме бесплатной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России (месте его государственной регистрации), перечне медицинских услуг и их стоимости, об условиях предоставления и получения медицинской помощи, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.3. Информировать Пациента/законного представителя Пациента по его требованию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

3.1.4. Информировать Пациента/законного представителя Пациента по мере необходимости о возможности проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий.

3.1.5. Оформлять медицинскую документацию, учетные и отчетные статистические формы, соблюдать порядок и сроки их предоставления в соответствии с требованиями законодательства РФ;

3.1.6. Соблюдать врачебную тайну, не допускать разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при оказании медицинской помощи).

3.2. ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России имеет право:

3.2.1. Рекомендовать Пациенту/законному представителю Пациента при наличии медицинских показаний реабилитацию в условиях круглосуточного и дневного стационара в ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об

имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваний, инфекциях, наличии вредных привычек, аллергических реакциях, а также предоставить информацию для связи (адрес электронной почты, номера телефона, фактический адрес проживания).

3.3.2. Оформить в установленном законом порядке Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг.

3.3.3. Внимательно ознакомиться с перечнем и стоимостью медицинских услуг по Прейскуранту и порядком их оказания.

3.3.4. Добросовестно выполнять рекомендации медицинских работников ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России, предоставляющих платные медицинские услуги.

3.3.5. Своевременно оплатить ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России медицинские услуги в сроки и порядке, предусмотренные настоящим Договором.

3.4. Пациент/законный представитель Пациента имеет право:

3.4.1. Получить по требованию от ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России полную и всестороннюю информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах диагностики, лечения и реабилитации, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых (назначаемых) при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. Получить квалифицированные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, а также отказаться от их получения.

3.4.3. Получить заключение врача или результат обследования после медицинской услуги установленной формы ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России.

3.4.4. Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4. Цены и порядок расчетов:

4.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на дату оказания медицинской услуги Прейскурантом ФГБУ РРЦ «Детство Минздрава России» и указывается в спецификации. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 Налогового Кодекса РФ.

4.2. Оплата Медицинских услуг осуществляется Пациентом в ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России в порядке 100% предварительной оплаты непосредственно перед оказанием медицинской услуги. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами или безналичным расчетом.

4.3. По факту оказания медицинских услуг Стороны подписывают Акт об оказании услуг, который является подтверждением получения медицинских услуг пациентом в ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России.

4.5. При невозможности вручения Акта непосредственно Пациенту/законному представителю Пациента после предоставления

медицинских услуг по истечении 10 календарных дней с момента получения им услуг, указанных в акте, считаются оказанными в срок, в необходимом объеме и с надлежащим качеством, а Акт считается согласованным обеими Сторонами и является основанием для расчетов.

5. Сроки оказания медицинских услуг и порядок расторжения договора:

5.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания и действует до момента выполнения сторонами всех взятых на себя по настоящему договору обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6. Ответственность сторон:

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественных медицинских услуг, подлежит возмещению ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России освобождается от ответственности за неоказание или ненадлежащее оказание медицинской помощи, если докажет, что неоказание или ненадлежащее оказание произошло вследствие нарушения Пациентом/законным представителем Пациента условий настоящего Договора: несоблюдение указаний (рекомендаций) ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России, назначенного режима наблюдения (лечения), в т.ч. не предоставление или предоставление несоответствующих действительности сведений и информации, необходимых для качественного оказания медицинских услуг.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства РФ, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

7. Заключительные положения:

7.1. Все возникшие претензии и споры разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.3. К настоящему Договору прилагается и является его неотъемлемой

частью:

- Приложение №1 – Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг;
- Приложение №2 – Согласие на обработку персональных данных;
- Приложение №3 – Акт об оказании медицинских услуг;
- Приложение №4 – Спецификация.

7.4. До заключения настоящего Договора Пациент ознакомлен и уведомлен:

Пациент:

Пациент Ф.И.О. _____

Паспорт _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Тел. _____

Подпись пациента: _____

Законный представитель пациента:

Паспорт _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания: _____

Тел. _____

Подпись плательщика: _____

Исполнитель:

ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России

Юридический адрес: 142031 Московская область, г. Видное, п. санатория «Горки Ленинские», дом 3, корп. 1, кабинет 7

ИНН/КПП: 5003018904/500301001

Управления Федерального казначейства по Московской области л/с 20486X86930

р/с 032146430000000014801 в ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области Корр/счет 40102810845370000004

ОГРН_1035000906577

БИК_004525987

Почтовый адрес: 142031 Московская область, Домодедовский район, п/о Лукино, тел./факс: +7(495) 727-18-07

Главный врач ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России

_____/Т.Е. Арзуманян/

М.П.

**Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых
платных медицинских услуг**

Я, _____,
Пациент/законный представитель Пациента _____

_____, дата рождения _____ г.,
являясь гражданином Российской Федерации, информирован о том, что имею право на аналогичную бесплатную медицинскую помощь в соответствии с частью 1 статьи 41 Конституции Российской Федерации, ст. № 19, 37, 80, 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ, Постановлением правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных услуг», гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (часть 4 статьи 80) по месту жительства, желаю получить платные медицинские услуги за счет личных средств, согласно настоящему информированному согласию и Договору на оказание платных услуг в ФГБУ «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России). Настоящее Согласие подписано мною без давления и принуждения с чьей-либо стороны, в здравом уме, ясной памяти, на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения в выборе порядка оказания медицинской услуги. При этом мне разъяснено следующее:

1. Я получил полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи.
2. Мною выбраны медицинские услуги, которые я хочу получить в ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России и согласен (на) их оплатить за счет личных средств по безналичному перечислению, либо в кассу наличными деньгами по 100 % предоплате.
3. Я осознаю и понимаю, что для получения эффективных результатов лечения должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России.
4. Я удостоверяю, что текст информированного согласия при получении платных медицинских услуг мною прочитан, мне понятно назначение

данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Я полностью понимаю целесообразность предложенных видов медицинских услуг и даю согласие на их получение. Настоящее информированное согласие подписано мною и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг.

Дата: «_____» _____ 202__ г.

Ф.И.О., подпись _____ / _____

Приложение № 2
к договору об оказании
платных медицинских услуг
№ _____ «_____» _____ 202__ г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
являясь Пациентом/законным представителем Пациента, в рамках Договора
об оказании платных медицинских услуг № _____ от «_____» _____ 202__
года, желаю получить платные медицинские услуги в ФГБУ «Российский
реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Далее - ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России) за
плату, при этом мне разъяснено следующее:

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от
27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое
согласие на обработку ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России моих
персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату
рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии
моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской
помощью в медико-профилактических целях, в целях установления
медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их
обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся
медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В
процессе оказания ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России медицинской
помощи, я представляю право медицинскому персоналу, передавать
персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную
тайну, другим должностным лицам, в интересах моего обследования и
лечения, а также осуществлять все действия (операции) с моими
персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление,
хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание,
блокирование, уничтожение. Передача моих персональных данных лицам, не
являющимися работниками ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России или
иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного
согласия.

Дата: «_____» _____ 202__ г.

Ф.И.О., подпись _____ / _____

Приложение № 3
к договору об оказании
платных медицинских услуг
№ _____ « _____ » _____ 202__ г.

Акт об оказании платных медицинских услуг

Московская область, г. Видное, п. санатория «Горки Ленинские»

« _____ » _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России), в лице главного врача Арзуманян Т.Е., действующего на основании приказа от 09.01.2023г. № 03-од и доверенности №2 от 09.01.2023 г., с одной стороны, и пациент /законный представитель пациента,

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором № _____ « _____ » _____ 202__ г. ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России выполнил обязательства по оказанию медицинских услуг в полном объеме.
2. Претензий по оказанным медицинским услугам Пациент/Законный представитель пациента не имеет.

Сдал:

Главный врач
ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава
России

_____/Т.Е. Арзуманян/

М.П.

Принял:

Пациент/ Законный представитель
пациента

Подпись

_____/_____/

Приложение № 4
к договору об оказании
платных медицинских услуг
№ _____ « _____ » _____ 202_г.

Спецификация

Пациент/ Законный представитель пациента (ФИО): _____

Номер истории болезни _____

отделение _____

№ п/ п	Код усл уги	Наименование услуги	Кол- во услуг	Цена услуг и, руб.	Стои мость	ФИО медицинско го работника	Подп ись медиц инско го работ ника
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Пациент/ Законный представитель
пациента

Главный врач
ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава
России

Подпись
_____/_____/

_____/Т.Е. Арзуманян/

№ 35-мг от 02.02. 2023 г.

Договор № ПУ-_____
на предоставление платных услуг по пребыванию пациента в
стационаре

Московская область, г. Видное
п. санатория «Горки Ленинские»,
дом 3, корп. 1, кабинет

« _____ » _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства
здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ РРЦ «Детство»
Минздрава России), лицензия № ФС-50-01-002454 от 16.08.2019 г. (далее -
Лицензия), в лице главного врача Арзуманян Т.Е., действующего на
основании приказа от 09.01.2023г. № 03-од и доверенности №2 от 09.01.2023
г., с одной стороны, именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»**, и
Пациент/законный представитель пациента

(пациент _____),
именуемый(ая) в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны, вместе
именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1. ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России в течение срока действия
настоящего Договора обязуется оказать Пациенту/законному представителю
услуги, а Пациент/законный представитель обязуется оплатить эти услуги в
порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость услуг, на предоставление платных услуг по
пребыванию пациента в круглосуточном стационаре ФГБУ РРЦ «Детство»
Минздрава России указаны в действующем на момент заключения
настоящего Договора Прейскуранте цен, утвержденным директором (далее
«Прейскурант»).

1.3. На момент подписания настоящего Договора Пациент/законный
представитель Пациента ознакомлен с действующим Прейскурантом ФГБУ
«РРЦ «Детство» Минздрава России, понимает содержащуюся в нем
информацию и согласен с ценами на услуги.

2. Срок действия договора

2.1. Договор действует с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г.
(включительно)

2.2. Пребывание в детском нейрореабилитационном отделении _____
стационара с питанием (без питания) в течение _____ (_____) дней.
(цифра/прописью)

3. Цена договора. Условия и порядок расчетов

3.1. Оплата услуг по размещению осуществляется законным представителем в соответствии с Прейскурантом:

- Пребывание в отделении стационара (без питания) за 1 (один) койко-день составляет – _____ рублей _____ копеек;

Цена договора составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, включая НДС 20% за весь срок действия настоящего договора

Оплата производится 1 (одним) платежом, платеж составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, который вносится в день подписания договора наличными через кассу или путём перечисления безналичных средств на расчётный счет Центра в течение трёх банковских дней с даты госпитализации пациента.

3.2. Подтверждением оплаты услуг являются кассовый чек и квитанция к приходному кассовому ордеру или копия платёжного поручения.

3.3. При досрочной выписке ребёнка возврат денежных средств за не оказанные услуги производится на основании личного заявления законного представителя с визой заведующего соответствующего отделения. Если оплата производилась наличными, возврат средств осуществляется наличными из кассы Центра в течение 4 рабочих дней с момента подачи заявления. Если оплата производилась безналичным путем, то возврат средств осуществляется на расчетный счет плательщика.

4. Обязанности сторон

4.1. Центр обязуется:

4.1.1. Предоставить помещение в состоянии, пригодном для пребывания Пациента.

4.1.2. Обеспечивать надлежащее предоставление коммунальных услуг за весь период размещения пациента/законного представителя в предоставляемом помещении.

4.2. Пациент/законный представитель обязуется:

4.2.1. Своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг в соответствии с п. 3.2.

4.2.2. Использовать представленное помещение исключительно по назначению, указанному в п. 1.1. настоящего договора.

4.2.3. Содержать предоставленное помещение в чистоте и соблюдать санитарные требования и правила внутреннего распорядка, правила противопожарной и аварийной безопасности.

4.2.4. Бережно относиться к имуществу, находящемуся в предоставляемом помещении.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Разрешение споров

6.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.2. Все споры и разногласия, возникающие из реализации настоящего договора, разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

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

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны двумя сторонами.

8. Реквизиты сторон

«Центр»

«Пациент/законный
представитель»

ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава
России

ФИО: _____

Юридический адрес: 142031

Московская область, г.Видное, п.
санатория «Горки Ленинские», дом 3,
корп. 1, кабинет 7

Паспорт: _____

ИНН/КПП: 5003018904/500301001

Выдан: _____

Кем выдан: _____

Управление Федерального
казначейства по Московской области
л/с 20486X86930

Адрес: _____

р/с 032146430000000014801 в ГУ Банка
России

Телефон: _____

ЦФО//УФК_по_Московской_области
Корр/счет 40102810845370000004

ОГРН 1035000906577 БИК 004525987

Пациент/законный представитель
Пациента:

Почтовый адрес: 142031 Московская
область, Домодедовский район, п/о
Лукино,

Ф.И.О., подпись

тел./факс: +7(495) 727-18-07

Главный врач ФГБУ «РРЦ «Детство»
Минздрава России

_____/Т.Е. Арзуманян/

М.П.

к договору на предоставление
платных услуг по пребыванию
пациента в стационаре
№ ПУ- ____ от «__» _____ 202__ г.

**Акт на предоставление платных услуг по пребыванию
пациента в стационаре**

Московская область, г. Видное,
п. санатория «Горки Ленинские»,
дом 3, корп. 1, кабинет 7
«____» _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский реабилитационный центр «Детство» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Далее – ФГБУ РРЦ «Детство» Минздрава России), в лице главного врача Арзуманян Т.Е., действующего на основании приказа от 09.01.2023г. № 03-од и доверенности №2 от 09.01.2023 г., с одной стороны, и пациент /законный представитель пациента, _____/ _____, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором № ПУ- ____ «__» _____ 202__ г. ФГБУ «РРЦ «Детство» Минздрава России выполнил обязательства по оказанию услуг по пребыванию пациентов в стационаре.
2. Претензий по оказанным услугам Пациент/Представитель пациента не имеет.

Главный врач
ФГБУ «РРЦ «Детство»
Минздрава России
_____/Т.Е.
Арзуманян/

М.П.

Пациент/ Законный
представитель пациента

Ф.И.О., подпись

_____/_____/