

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная психиатрическая больница имени А.Е. Лифшица» (ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица»), 248009, г. Калуга, ул. Маяковского, 55, ОГРН 1024001428175, ИНН 4029000843, лицензия на осуществление медицинской деятельности: номер: Л041-01158-40/00315885, выдана 21.08.2017., срок действия: лицензия бессрочная, орган, выдавший лицензию: министерство здравоохранения Калужской области (адрес: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д.111, Телефон: 8 (4872) 71-90-02), перечень медицинских услуг в соответствии с лицензией:

- **Оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи:**
  - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерское дело, дезинфектология, лабораторная диагностика, лечебная физкультура, медицинская статистика, медицинский массаж, организация сестринского дела, рентгенология, сестринское дело, физиотерапия, функциональная диагностика, эпидемиология;
  - медицинские освидетельствования: психиатрическое освидетельствование;
  - медицинские экспертизы: судебно-психиатрическая экспертиза: однородная амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза, комплексная амбулаторная судебно-психиатрическая экспертиза, комплексная стационарная судебно-психиатрическая экспертиза (психолого-психиатрическая, сексолого-психиатрическая); экспертиза качества медицинской помощи, экспертиза временной нетрудоспособности.
  - при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по терапии;
  - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дезинфектология, клиническая лабораторная диагностика, неврология, организация здравоохранения и общественное здоровье, оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмология, психиатрия, психотерапия, сексология, рентгенология, стоматология общей практики, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, функциональная диагностика, эпидемиология.
- **Оказание специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи:**
  - в условиях дневного стационара: дезинфектология, диетология; клиническая лабораторная диагностика; лечебная физкультура, медицинский массаж, организация здравоохранения и общественного здоровья, организация сестринского дела, психиатрия, психотерапия, психиатрия-наркология, рентгенология, сестринское дело, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, функциональная диагностика, эпидемиология.
  - в стационарных условиях: дезинфектология, диетология; клиническая лабораторная диагностика; лабораторная диагностика; лечебная физкультура, медицинская статистика, медицинский массаж, организация здравоохранения и общественного здоровья; организация сестринского дела, психиатрия, психотерапия, психиатрия-наркология, рентгенология, сестринское дело, трансфузиология, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, функциональная диагностика, эпидемиология.
- **Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз:**
  - медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице И.о. главного врача Жукова Игоря Вячеславовича, действующего на основании Приказа министерства здравоохранения Калужской области от 15.11. 2023 года №777-ЛС и Устава,

с одной стороны, и

\_\_\_\_\_,  
(указать фамилию, имя, отчество полностью)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
код подразделения \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**» («**Заказчик**»), с другой стороны, а вместе, именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

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

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"«Исполнитель»" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

## 2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» («Заказчику») платные **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель («Заказчик») обязуется оплатить оказанные услуги.

**2.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.**

2.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя», данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора «Исполнитель»:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, а также Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- уведомил его «Потребителя» («Заказчика») о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок.

2.6. Подписав настоящий Договор, «Потребитель» («Заказчик») подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.7. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 2.2. настоящего Договора: в день обращения/иной срок \_\_\_\_\_.

2.8. Срок предоставления медицинских услуг с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2.8.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.9. «Потребитель» («Заказчик») уведомлен, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица».

### **3. Права и обязанности Сторон**

#### **3.1. «Исполнитель» обязуется:**

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем («Заказчиком») денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. «Исполнитель» обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни «Потребителя», при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке. После исполнения настоящего Договора «Исполнителем» выдаются «Потребителю» («Заказчику») медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

Проинформировать каждого «Потребителя» («Заказчика») о результатах оказанных медицинских услуг, предоставив по их окончанию заключение/справку.

3.1.6. Немедленно извещать «Потребителя» («Заказчика») о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. «Исполнитель» обязан предупредить «Потребителя» (Заказчика), в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые «Исполнитель» не вправе оказывать без согласия «Потребителя» («Заказчика»), в противном случае если такие услуги оказаны «Исполнителем», то они считаются оказанными за счет последнего. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде

дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

3.1.8. «Исполнитель» обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья «Потребителя».

### **3.2. «Потребитель» («Заказчик») обязуется:**

3.2.1. Оплатить предоставленные «Исполнителем» медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №1, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, о заболеваниях и иных факторах.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, поскольку несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя», в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.2.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

## **4. Цена и порядок оплаты услуг**

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» согласно п. 2.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет \_\_\_\_\_ рублей (\_\_\_\_\_), НДС не облагается согласно п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ части 2.

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя» («Заказчика») с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия «Потребителя» («Заказчика»), «Исполнитель» не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется «Потребителем» («Заказчиком») до начала их оказания (*наличными денежными средствами*) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя». «Потребителю» («Заказчику») после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

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

## **5. Ответственность сторон**

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

6.2. «Исполнитель» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления «Потребителем» («Заказчиком») неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

6.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» («Заказчиком») условий настоящего Договора.

6.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

### **6. Порядок изменения и расторжения Договора**

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

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

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

### **7. Заключительные положения**

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.2. В случае, если настоящий Договор заключается между «Исполнителем» и «Заказчиком» в пользу «Потребителя», то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй у «Заказчика», третий у «Потребителя». При подписании договора на оказание платных медицинских услуг «Исполнитель» вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи. При этом подпись «Исполнителя» имеет такую же юридическую силу, как и подлинная подпись «Исполнителя».

7.3. В случае обнаружения недостатка оказанной «Исполнителем» услуги «Потребитель» («Заказчик») в течение 10 дней с момента ее оказания направляет письменную претензию в адрес «Исполнителя» при отсутствии претензии услуга признается оказанной надлежащего качества.

7.4. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать, по возможности, путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

7.5. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, принятых ими по настоящему договору.

7.6. Приложением к настоящему договору является перечень медицинских услуг - Приложение № 1.

### **8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон**

**«Исполнитель»**

**ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица»**  
ИНН 4029000843  
КПП 402901001  
Единый казначейский счет  
40102810045370000030  
Казначейский счет 03224643290000003700  
Министерство финансов Калужской области  
(ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица» л/с  
20740A89580)  
Отделение Калуга Банка России//УФК по  
Калужской области г. Калуга,  
БИК 012908002  
ОКТМО 29701000  
E-mail: [econkopb@yandex.ru](mailto:econkopb@yandex.ru)  
Адрес сайта  
<http://pre.admoblkaluga.ru/sub/health/medorg/kopb>

И.о. главного врача

\_\_\_\_\_ И.В. Жуков

**«Потребитель» («Заказчик»)**

ФИО \_\_\_\_\_  
Год и место рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Данные документа, удостоверяющего личность  
\_\_\_\_\_  
Данные документа, удостоверяющего личность  
законного представителя  
потребителя \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

«Потребитель» («Заказчик»)  
\_\_\_\_\_ (ФИО)



**АКТ**  
**об оказании услуг**

г. Калуга

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная психиатрическая больница имени А.Е. Лифшица», именуемая в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице И.о. главного врача Жукова Игоря Вячеславовича, действующего на основании Приказа министерства здравоохранения Калужской области от 15.11.2023 года №777-ЛС, с одной стороны и

---

(физическое или юридическое лицо)

именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**» (**Заказчик**), с другой стороны подписали настоящий акт в том, что услуги по договору № \_\_\_\_/\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на оказание платных медицинских услуг оказаны и удовлетворяют условиям договора.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

«**Исполнитель**» \_\_\_\_\_

«**Потребитель**» (**Заказчик**) \_\_\_\_\_

---

**АКТ**  
**об оказании услуг**

г. Калуга

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная психиатрическая больница имени А.Е. Лифшица», именуемая в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице И.о. главного врача Жукова Игоря Вячеславовича, действующего на основании Приказа министерства здравоохранения Калужской области от 15.11.2023 года № 777-ЛС, с одной стороны и

---

(физическое или юридическое лицо)

именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**» (**Заказчик**), с другой стороны подписали настоящий акт в том, что услуги по договору № \_\_\_\_/\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на оказание платных медицинских услуг оказаны и удовлетворяют условиям договора.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

«**Исполнитель**» \_\_\_\_\_

«**Потребитель**» (**Заказчик**) \_\_\_\_\_