

ФОРМА  
(двусторонний в пользу пациентов)

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**оказания платных медицинских и дополнительных услуг**

Г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

**Акционерное общество «ЦИТО» (АО «ЦИТО»)**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)), действующее на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия), с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «**Заказчик**», в лице \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) для представителя юридического лица), действующее на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия представителя юридического лица), с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Понятия и сокращения, используемые в настоящем Договоре**

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия и сокращения:

**Акт** - Акт об оказании платных медицинских и дополнительных услуг (Приложение № 3 к настоящему Договору).

**Дополнительные услуги** – платные немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги), предоставляемые Исполнителем дополнительно при оказании платных медицинских услуг.

**Заказчик** - юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителей.

**Закон о защите прав потребителей** - Закон Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

**Исполнитель** - АО «ЦИТО» - акционерное общество «ЦИТО» медицинская организация, оказывающая платные медицинские и дополнительные услуги в соответствии с настоящим Договором (адрес в пределах места нахождения юридического лица: \_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, лицензия на осуществление медицинской деятельности от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, предоставлена \_\_\_\_\_, срок действия лицензии: бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: \_\_\_\_\_).

**Платные медицинские услуги** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании настоящего Договора.

**Пациенты/Пациент** – физические(-ое) лица(-о), которым(-ому) оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния - физические(-ое) лица(-о), имеющие(-ее) намерение получить платные медицинские и дополнительные услуги либо получающие платные медицинские и дополнительные услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребители, получающие платные медицинские услуги, являются пациентами, на которых распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Понятие «потребители» применяется также в значении, установленном Законом о защите прав потребителей.

**Правила № 736** - Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736.

Услуги – платные медицинские и дополнительные услуги.

Закон № 323-ФЗ - Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## 2. Предмет настоящего Договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Пациентам услуги согласно Списку Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору) и Перечню платных медицинских и дополнительных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору), определенному на основании Прейскуранта платных медицинских и дополнительных услуг (далее – Прейскурант), утвержденного Исполнителем, а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по адресу: \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем, и размещенными на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2.3. В целях настоящего Договора услуги оказываются в пользу Пациентов. Сведения о Пациентах указываются в Списке Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору).

2.4. Услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2.5. Условия и сроки ожидания услуг регламентируются Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными Исполнителем.

2.6. Время оказания услуг в режиме работы Исполнителя.

2.7. Срок оказания услуг: с момента подписания настоящего Договора и до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (включительно).

2.8. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

## 3. Права и обязанности Сторон

3.1. **Исполнитель имеет право:**

3.1.1. Получать от Заказчика и Пациентов любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.1.2. Требовать от Заказчика и Пациентов соблюдения Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем.

3.1.3. Требовать от Пациентов соблюдения правил внутреннего распорядка, а также режима работы Исполнителя.

3.1.4. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациентам по настоящему Договору.

3.1.5. В одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в следующих случаях:

3.1.5.1. Невыполнения Пациентом предписаний, назначений и рекомендаций медицинского работника Исполнителя, участвующего в оказании услуги.

3.1.5.2. При грубом или неоднократном нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя.

3.1.5.3. В случае необходимости в прекращении оказания услуг Пациенту по медицинским показаниям.

3.1.6. Самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для обследования, установления диагноза и оказания медицинской помощи Пациенту.

3.1.7. Не приступать к оказанию услуг до момента исполнения Заказчиком обязательств по оплате и подписания Пациентом информированного добровольного согласия.

3.1.8. Изменять Прейскурант в одностороннем порядке.

Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика путем его размещения на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) в месте оказания услуг Исполнителя.

3.1.9. Изменять цены на услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Договором, при условии письменного уведомления об этом Заказчика не менее чем за 1 (один) месяц. При этом Стороны подписывают дополнительное соглашение к Договору.

## 3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Оказать Пациентам, указанным в Списке Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору), услуги при предъявлении Пациентом документа, удостоверяющего личность.

3.2.2. Оказывать услуги по настоящему Договору лично и не привлекать для её выполнения третьих лиц (субподрядчиков).

3.2.3. Обеспечить Заказчика и Пациентов бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских и дополнительных услугах, содержащей следующие сведения:

3.2.3.1. О порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при их наличии), применяемых при предоставлении услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.2.3.2. Данные о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

3.2.3.3. Другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.2.4. Предоставить следующую информацию в соответствии с п. п. 12 – 17 Правил № 736:

3.2.4.1. Информацию об Исполнителе и предоставляемых им услугах в соответствии со ст. 8 – 10 Закона о защите прав потребителей (в том числе о фирменном наименовании организации, месте ее нахождения (адресе) и режиме ее работы и пр.).

3.2.4.2. Адрес Исполнителя в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер (ОГРН), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).

3.2.4.3. Адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3.2.4.4. Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.2.4.5. Выписку из единого государственного реестра юридических лиц (по требованию Заказчика и (или) Пациента).

3.2.4.6. Информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информацию об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель информирует Заказчика и Пациентов путем размещения информации на сайте Исполнителя либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.

3.2.4.7. Перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях.

3.2.4.8. Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах.

3.2.4.9. Сроки ожидания предоставления услуг.

3.2.4.10. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

3.2.4.11. График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении услуг.

3.2.4.12. Образцы договоров.

3.2.4.13. Перечень льгот, предоставляемых при оказании услуг, в случае их установления руководителем Исполнителя.

3.2.5. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике и Пациентах.

3.2.6. Представлять Заказчику и Пациенту подписанный Акт не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания услуг.

3.2.7. Представлять Заказчику информацию о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

3.2.8. При предоставлении услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

3.2.8.1. В соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации (при его наличии).

3.2.8.2. В соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями (при их наличии).

3.2.8.3. На основе клинических рекомендаций.

3.2.8.4. С учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (при их наличии).

3.2.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.2.10. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

3.2.10.1. О состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

3.2.10.2. Об используемых при предоставлении услуг медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие, а также иную информацию в соответствии с п. 38 Правил № 736.

3.2.11. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

3.2.12. После исполнения обязательств по настоящему Договору выдать Пациенту медицинские документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

3.2.13. При оказании услуг Пациентам контролировать срок действия настоящего Договора, а также перечень услуг, на получение которых Пациент имеет право в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.2.14. Своевременно извещать Заказчика о невозможности оказания услуг по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг.

3.2.15. Ежемесячно предоставлять Заказчику Счет, Акт с приложением Реестра оказанных Пациентам услуг (далее – Реестр).

3.3. **Заказчик вправе:**

3.3.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 2.1 настоящего Договора.

3.3.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора.

3.3.3. Отказаться от оплаты услуг в следующих случаях:

- стоимость услуги, указанной в Счете, не соответствует стоимости, указанной в Перечне платных медицинских и дополнительных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору);

- услуги оказаны физическим лицам, которые не включены в Список Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору);

- иные основания, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Отказ от оплаты оказанных услуг возможен при письменном уведомлении об этом Исполнителя со стороны Заказчика.

#### 3.4. **Заказчик обязан:**

3.4.1. Предоставлять Исполнителю Списки Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору) не позднее, чем за 3 (три) рабочих дня до момента начала оказания услуг Исполнителем.

3.4.2. В случае изменения Списка Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору), в том числе в случае изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), количества Пациентов, предоставления дополнительного Списка Пациентов и пр., Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя за 3 (три) рабочих дня до даты таких изменений. В случае неполучения Исполнителем такого уведомления, либо получения его после оказания услуг Пациенту, риск последствий возлагается на Заказчика, и он не вправе ссылаться на изменение Списка Пациентов (Приложение № 1 к настоящему Договору), как на основание для отказа в оплате услуг, фактически оказанных Исполнителем Пациенту.

3.4.3. Соблюдать Правила предоставления платных медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

3.4.4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, установленные настоящим Договором.

3.4.5. Своевременно подписывать Акт.

3.4.6. Довести до Пациентов требования, установленные в п. 3.6 настоящего Договора.

#### 3.5. **Пациент вправе:**

3.5.1. Получать предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации информацию об Исполнителе и предоставляемых им услугах.

3.5.2. На выбор врача, оказывающего медицинские услуги в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

3.5.3. На отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий, оформляемый в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

3.5.4. Пациент вправе требовать от Исполнителя предоставления информации о состоянии своего здоровья и иной информации, относящейся к предмету настоящего Договора.

3.5.5. Предъявлять требования о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 3.6. **Пациент обязан:**

3.6.1. Соблюдать Правила предоставления платных медицинских услуг, утвержденные Исполнителем, а также правила внутреннего распорядка и режим работы Исполнителя.

3.6.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы, необходимые для исполнения настоящего Договора.

3.6.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход обследования и лечения.

3.6.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу), посещать медицинских работников Исполнителя и выполнять процедуры в установленное время, соблюдать режим лечения.

В случае неявки Пациента на прием к медицинским работникам Исполнителя в установленное время, время и дата повторного приема определяется Исполнителем, при этом ответственность за нарушение сроков оказания услуг Исполнитель не несет.

3.6.5. Возместить убытки в случае причинения вреда имуществу Исполнителя.

3.6.6. Своевременно подписывать Акт.

3.7. Пациент дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку Исполнителем персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3.8. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника,

предоставляющего услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.9. Стороны обязуются произвести сверку взаиморасчетов по настоящему Договору с подписанием соответствующего Акта сверки взаимных расчетов: ежеквартально, в случае досрочного расторжения настоящего Договора. По окончании оказания услуг, Исполнитель не позднее 20 (двадцатого) числа месяца, следующего за отчетным периодом, в отношении которого проводится сверка взаиморасчетов, обязан подготовить и предоставить Заказчику информацию для проведения сверки расчетов. В случае необходимости, по результатам проведенной сверки Исполнитель предоставляет Заказчику дубликаты недостающих документов, подписанных с двух Сторон.

Заказчик обязан в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты получения Акта сверки взаимных расчетов подписать его и направить один экземпляр в адрес Исполнителя либо направить Исполнителю мотивированный отказ в подписании Акта.

3.10. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

#### **4. Порядок исполнения настоящего Договора**

4.1. Условия получения Пациентом платных медицинских услуг: стационарно.

4.2. Исполнитель представляет Заказчику и Пациенту подписанный Акт не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания услуг.

4.3. Заказчик и Пациент обязуются рассмотреть и подписать Акт не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения при условии отсутствия у Заказчика или Пациента каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

4.4. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик и (или) Пациент указывают об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывают Акт и передают один экземпляр Исполнителю.

4.5. Подписываемый Сторонами Акт является подтверждением оказания услуг Исполнителем.

4.6. В случае уклонения Заказчика и (или) Пациента от подписания Акта, а также немотивированного отказа Заказчика и (или) Пациента от подписания Акта не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения, или отсутствия Заказчика и (или) Пациента в момент окончания оказания услуг, Акт подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, а услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком и (или) Пациентом в полном объеме.

4.7. В случае если при предоставлении услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе. Согласие Заказчика оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4.8. В случае отказа Заказчика или Пациента после заключения Договора от получения услуг настоящий Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4.9. При предоставлении услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с п. 10 ч. 2 ст. 81 Закона № 323-ФЗ.

4.10. Получение Пациентом услуги является подтверждением согласия Заказчика на ее оплату, равно как и оплата Заказчиком услуги является подтверждением согласия Пациента на ее получение.

4.11. Выдача Пациенту после исполнения настоящего Договора медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения и прочих обязательных сведений, осуществляется без взимания дополнительной платы в

соответствии с законодательством Российской Федерации и на основании порядка приема запросов и выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них, утвержденного Исполнителем.

4.12. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона о защите прав потребителей.

## **5. Стоимость услуг и порядок оплаты**

5.1. Общая стоимость услуг по настоящему Договору определяется Сторонами с учетом количества Пациентов, размещенных в стационаре Исполнителя в отчетном периоде, указывается в Счете на оплату и составляет не более \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_ коп.

5.2. Стоимость конкретных услуг определяется согласно Перечню платных медицинских и дополнительных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору) и действующим на дату заключения Договора Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

5.3. Исполнитель ежемесячно, не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет Заказчику Счет, Акт и Реестр. Счет должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денежных средств и ссылку на настоящий Договор.

5.4. Оплата оказанных услуг производится Заказчиком ежемесячно, на основании предоставленных Исполнителем Актов и Реестров в течение 10 (десяти) календарных дней с даты получения Заказчиком от Исполнителя Счета на оплату стоимости оказанных услуг.

5.5. Обязательства Заказчика по оплате считаются исполненными с момента поступления денежных средств на банковский счет Исполнителя, указанный в реквизитах настоящего Договора.

5.6. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг.

5.7. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5.8. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика или Пациента, в том числе в случаях, предусмотренных п. 3.1.5.1 и 3.1.5.2 настоящего Договора, оплата заказанных услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме, предусмотренном Договором.

## **6. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Заказчик вправе по своему выбору:

- назначить новый срок ожидания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя;
- отказаться от исполнения настоящего Договора.

6.4. Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков ожидания услуги.

6.5. Нарушение установленных настоящим Договором сроков ожидания услуг сопровождается выплатой Заказчику неустойки в размере 0,1% за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок ожидания которой нарушен Исполнителем.

6.6. По соглашению Сторон указанная в п. 6.5 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной услуги, предоставления Пациенту дополнительных услуг без оплаты.

6.7. Исполнитель не несет ответственности за неоказание услуг и оказание услуг в неполном объеме, предусмотренном настоящим Договором, в следующих случаях:

6.7.1. Предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.6.3 настоящего Договора.

6.7.2. В случаях, предусмотренных п. п. 3.1.5, 3.6.4, 3.6.5 настоящего Договора.

6.7.3. Прекращение оказания услуги по инициативе Пациента.

6.7.4. В случае сокрытия и несвоевременным предоставлением Пациентом сведений медицинскому работнику Исполнителя о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

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

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в настоящем Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.9. Исполнитель, который в нарушение условий п. 3.2.2 настоящего Договора привлек к его исполнению третьих лиц (субподрядчиков), несет ответственность за убытки, причиненные участием таких третьих лиц (субподрядчиков) в исполнении Договора в соответствии с пунктом 2 статьи 706 Гражданского кодекса Российской Федерации.

6.10. В случае привлечения Исполнителем для оказания услуг третьих лиц (субподрядчиков) в нарушение требования п. 3.2.2 настоящего Договора, Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты штрафа в размере \_\_\_\_\_ руб. за каждого привлеченного третьего лица (субподрядчика).

6.11. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему Договору, обязана не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6.12. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.13. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

## **7. Порядок разрешения споров**

7.1. Все неразрешенные споры и разногласия между Сторонами передаются на рассмотрение в суд по правилам подсудности, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## **8. Сроки по настоящему Договору**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

8.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору: с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

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

## **9. Раскрытие сведений о бенефициарах\***

9.1. Исполнитель обязуется в течение 10 (десяти) рабочих дней раскрыть информацию обо всей цепочке собственников (до конечных бенефициаров) в соответствии с формой, утвержденной Приложением № 4 к настоящему Договору. При этом Исполнитель гарантирует Заказчику, что сведения и документы в отношении всей цепочки собственников (до конечных бенефициаров), представленные Исполнителем (далее — Сведения), будут являться полными, точными и достоверными.

9.2. При изменении Сведений Исполнитель обязан не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента таких изменений направить Заказчику соответствующее письменное уведомление в соответствии с формой, утвержденной Приложением № 4 к настоящему Договору.

9.3. Исполнитель настоящим выдает свое согласие и подтверждает получение им всех требуемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (в том числе о коммерческой тайне и о персональных данных) согласий всех упомянутых в Сведениях, заинтересованных или причастных к Сведениям лиц на обработку предоставленных Сведений Заказчиком, а также на раскрытие Заказчиком Сведений, полностью или частично, компетентным органам государственной власти (в том числе Федеральной налоговой службе, Росфинмониторингу, Правительству Российской Федерации) и последующую обработку Сведений такими органами (далее — Раскрытие). Исполнитель освобождает Заказчика от любой ответственности в связи с Раскрытием, в том числе возмещает Заказчику убытки, понесенные в связи с предъявлением Заказчику претензий, исков и требований любыми третьими лицами, чьи права были или могли быть нарушены таким Раскрытием.

9.4. Исполнитель и Заказчик подтверждают, что условия Договора о предоставлении Сведений и о поддержании их актуальными признаны ими существенными условиями Договора в соответствии со статьей 432 Гражданского кодекса Российской Федерации.

9.5. Если специальной нормой части второй Гражданского кодекса Российской Федерации не установлено иное, отказ от предоставления, несвоевременное и (или) недостоверное и (или) неполное предоставление Сведений (в том числе уведомлений об изменениях) является основанием для одностороннего отказа Заказчика от исполнения Договора и предъявления Заказчиком Исполнителю требования о возмещении убытков, причиненных прекращением Договора. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем соответствующего письменного уведомления Заказчика, если более поздняя дата не будет установлена в уведомлении.

## **10. Заключительные положения**

10.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные Приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

10.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Исполнителя и Заказчика.

10.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

Приложение № 1 - Форма Списка Пациентов.

Приложение № 2 - Перечень платных медицинских и дополнительных услуг.

Приложение № 3 - Форма Акта об оказании платных медицинских и дополнительных услуг.

Приложение № 4 - Форма Сведений о цепочке собственников, включая бенефициаров (в том числе конечных).

## **10. Адреса и реквизиты Сторон**

---

\* Настоящий раздел приводится в соответствии с требованиями директивы Росимущества от 22.03.2013 № ОД-11/12116. При необходимости исключается из текста настоящего Договора.

**Заказчик:****Акционерное общество «ЦИТО»  
(АО «ЦИТО»)**

Адрес: 127299, г. Москва, вн. тер. г.  
Муниципальный округ Коптево,  
ул. Приорова, д.10, стр.7  
ОГРН 1237700947406  
ИНН 9713008231  
КПП 771301001  
Р/с 40502810000010000136  
в филиал «Корпоративный»  
ПАО «Совкомбанк», г. Москва  
К/с 30101810445250000360  
БИК 044525360  
ОКПО 81208768  
Телефон: +7 495 450-6622,  
+7 800 777-6622  
Адрес электронной почты:  
info@cito-pro.ru  
Адрес сайта: <http://www.cito-pro.ru>

**Исполнитель:**

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Подписи Сторон****Исполнитель:**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

м.п. (подпись/Ф.И.О.)

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

м.п. (подпись/Ф.И.О.)

## СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии) потребителя	Наименование и номер документа, удостоверяющего личность	Наименование услуги	Количество услуг	Цена услуги	Общая стоимость услуг	Код услуги по Прейскуранту Исполнителя
1							
2							
3							

Подписи Сторон:

**Исполнитель:**

*Должность*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)  
М.П.

**Заказчик:**

*Должность*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)  
М.П.

Форма согласована:

**Исполнитель:**

*Должность*

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
(подпись) М.П.

**Заказчик:**

*Должность*

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
(подпись) М.П.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**платных медицинских и дополнительных услуг**

№ п/п	Код услуги по Прейскуранту Исполнителя	Наименование услуги	Количество	Стоимость

Подписи Сторон:

**Исполнитель:**

*Должность*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

М.П.

**Заказчик:**

*Должность*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

М.П.

Форма согласована:

**Исполнитель:**

*Должность*

\_\_\_\_\_ / *Инициалы, фамилия* /

*(подпись) м.п.*

**Заказчик:**

*Должность*

\_\_\_\_\_ / *Инициалы, фамилия* /

*(подпись) м.п.*

ФОРМА

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**об оказании платных медицинских и дополнительных услуг**

г. \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», адрес места нахождения юридического лица: \_\_\_\_\_, ОГРН \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, лицензия на осуществление медицинской деятельности от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, предоставлена территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области, срок действия лицензии: бессрочно; в лице \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)), действующего на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия), и \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя юридического лица), действующ \_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия представителя юридического лица), а также \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)), именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель» дата рождения \_\_\_\_\_, данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

приняли настоящий Акт об оказании платных медицинских услуг (далее - Акт) о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора на оказание платных медицинских и дополнительных услуг № \_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее - Договор) Исполнителем оказаны платные медицинские и дополнительные услуги, включающие:

№ п/п	Код Прейскуранта Исполнителя	Наименование услуги	Цена (руб.)	Количество услуг	Всего (руб.)
1					
	<b>ИТОГО:</b>				

**Сумма прописью:** \_\_\_\_\_.

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта платные медицинские и дополнительные услуги согласно Договору, оказаны в полном объеме с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

3. Замечаний к медицинским и дополнительным услугам, предоставленным Исполнителем не имеется (имеются: \_\_\_\_\_).

4. Настоящий Акт составлен в 3 (трех) экземплярах, по одному для Исполнителя, Заказчика и Потребителя.

Подписи Сторон

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

**Потребитель:**

Должность

Должность

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
м.п. (подпись)

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
м.п. (подпись)

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
(подпись)

Форма согласована:

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

Должность

Должность

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
(подпись) м.п.

\_\_\_\_\_/Инициалы, фамилия/  
(подпись) м.п.

ФОРМА

**СВЕДЕНИЯ  
о цепочке собственников, включая бенефициаров (в том числе конечных)**

Лицо, с которым заключается договор:														
№ п/п	Информация о контрагенте						Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе, конечных)							Информация о подтверждающих документах (наименование, реквизиты и т.д.)
	ИНН	ОГРН	Наименование краткое	Код ОКВЭД	Фамилия, Имя, Отчество руководителя	Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя	№	ИНН	ОГРН	Наименование / ФИО	Адрес регистрации	Серия и номер документа, удостоверяющего личность (для физического лица)	Руководитель / участник / акционер / бенефициар	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Исполнитель:

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
МП

Форма согласована:

**Исполнитель:**

Должность

\_\_\_\_\_ / Инициалы, фамилия/  
(подпись) м.п.

**Заказчик:**

Должность

\_\_\_\_\_ / Инициалы, фамилия/  
(подпись) м.п.