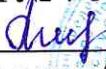


«Согласовано»

Председатель профкома ГБУЗ РБ  
ДСП № 7 города Уфа

 Л.Х. Мирзазанова

«01» сентября 2023г.



«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ РБ  
ДСП № 7 города Уфа

 Р.В. Галеев

«01» сентября 2023г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

об условиях, порядке и оплате предоставления платных медицинских услуг населению  
сверх Программы государственных гарантий ГБУЗ РБ Детская стоматологическая  
поликлиника №7 города Уфа

2023г.

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение об условиях, порядке и оплате предоставления платных медицинских услуг (далее – Положение) определяет порядок, условия и оплату предоставления платных медицинских услуг гражданам, а также регламентирует вопросы оплаты труда работников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Детская стоматологическая поликлиника №7 города Уфа (далее – ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г.Уфа), занятых оказанием платных услуг.

1.2.Настоящее Положение разработано на основании и в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Конституцией Республики Башкортостан;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Бюджетным кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.2012 года №2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральным законом «О некоммерческих организациях» от 12.01.1996г. №7-ФЗ;
- Федеральным законом Российской Федерации от 2 мая 2006 г. №59 «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326 –ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 01 июня 2020г. №852 «О лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")»
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 06 марта 2013 года № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации»;
- Законом Республики Башкортостан от 04.12.2012 г. №608-з «Об охране здоровья граждан в Республике Башкортостан»;
- Приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 4 августа 2023 года №1191-Д «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Республики Башкортостан»;
- Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Башкортостан бесплатной медицинской помощи, ежегодно утверждаемой Правительством Республики Башкортостан;
- Государственная программа «О защите прав потребителей в Республике Башкортостан», утвержденная Постановлением Правительства Республики Башкортостан от 24 апреля 2023 года № 201;

а. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия (термины):

1.3.1. 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 (договоры);

1.3.2. Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость;

1.3.3. Заказчик – физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

1.3.4. Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

1.3.5. Исполнитель – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

б. Платные медицинские услуги предоставляются ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа на основании Устава учреждения, «Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность» и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

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

## **2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг**

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация 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 (далее - соответственно Программа, территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа, участвующее в реализации программы и территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

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

2.4. К предоставлению платных медицинских услуг допускаются медицинские работники, имеющие сертификат соответствующего специалиста. Список таких работников утверждается приказом главного врача «об организации оказания платных медицинских услуг» ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа.

2.5. Оказание платных медицинских и иных услуг работниками учреждения производится в свободное от основной работы время. Графики учета рабочего времени по основной и по оказанию платных медицинских услуг составляются раздельно. Исключения составляют работники отделения платных услуг, основная деятельность которых финансируется только за счет средств, полученных от приносящей доход деятельности.

Оборудование, приобретенное за счет бюджетных средств разрешается использовать для оказания платных медицинских услуг по установленному графику, без ущерба приему пациентов по Программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в Республике Башкортостан.

2.6. Обязательными условиями для оказания платных услуг являются наличие:

- лицензии;

- разрешение на открытие лицевого счета по учету средств, полученных от приносящей доход деятельности в ТФУ МФ РБ г. Уфы;

- плана финансово-хозяйственной деятельности (план ФХД) по средствам, полученным от приносящей доход деятельности, утвержденного в установленном порядке;

- прейскуранта цен на платные медицинские и иные услуги, утвержденного в установленном порядке;

- положение об условиях, порядке и оплате предоставления платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке;

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

2.8. ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 города Уфа имеет право применять гибкую систему скидок и акций при определении стоимости медицинской услуги.

### **3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах (права, обязанности и ответственность сторон)**

3.1. Медицинская организация обязана обеспечить соответствие предоставленных платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации и Республики Башкортостан в соответствии со статьями 8-10 Закона РФ «О защите прав потребителей».

Медицинская организация обязана предоставить посредством размещения на сайте ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стенах (стойках) ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа информацию, содержащую следующие сведения:

- а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если имеется);
- б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующему органа) в соответствии со статьей 9 Закона РФ «О защите прав потребителей»;
- г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- е) адреса и телефоны Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Республике Башкортостан (управление Росздравнадзора по Республике Башкортостан) и управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан (Роспотребнадзор по Республике Башкортостан).

Информация размещается на информационных стенах (стойках), доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа предоставляющей платные медицинские услуги в доступном для посетителей месте и оформлены таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.2. Исполнитель (Медицинская организация) предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- а) копию учредительного документа ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа - юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением работ (услуг), соответствующих медицинской деятельности ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа в соответствии с лицензией.

При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащих следующие сведения:

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

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.3. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.4. Нарушение установленных договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой потребителю (заказчику) неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором. По соглашению (договору) сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

3.5. Потребитель обязан в соответствии с предоставленными платными медицинскими услугами обеспечить:

- оплату стоимости предоставляемой медицинской услуги;
- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

В случае несоблюдения медицинским учреждением договорных обязательств, потребитель вправе:

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другими специалистами;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3.6. Претензии и споры, возникшие между медицинским учреждением и потребителем, разрешаются по соглашению сторон или арбитражным судом в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан.

3.7. Медицинское учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным Законом Российской Федерации. За невыполнение настоящих Правил медицинское учреждение в установленном порядке может быть лишено лицензии или права предоставления населению платных услуг.

#### **4. Предмет договора и оплата медицинских услуг**

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор содержит:

сведения об исполнителе:

а) наименование и фирменное наименование ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;

б) номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующему органа;

в) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика – юридического лица;

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

д) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

е) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

ж) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

з) ответственность сторон за невыполнение условий договора; иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у потребителя, второй - у исполнителя (в бухгалтерии), третий - в амбулаторной карте (у исполнителя).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

4.6. В случае отказа потребителя (заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель

(заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.7. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и порядке, которые определены договором.

4.8. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

4.9. Исполнителем после исполнения договора по запросу, потребителю (заказчику) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.10. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

## **5. Порядок оплаты медицинских услуг.**

5.1. Данный порядок оплата предоставления платных медицинских услуг разработан с целью стимулирования труда работников ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г.Уфа, для улучшения качества лечения, увеличения объема предоставляемых услуг. Качество услуг должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

5.2. Платные медицинские услуги «Потребителю» предоставляются «Исполнителем» при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя до 14 лет), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (заказчику) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

5.4. 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 предоставления.

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указанием Центрального банка РФ.

5.6. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона РФ «О защите прав потребителей».

5.7. При предоставлении платных медицинских услуг, состоящих из нескольких этапов, допускается заключение дополнительного соглашения с Потребителем с оформлением акта о выполненных работах и Перечнем на предоставление платных медицинских услуг, в соответствии с действующим на момент оплаты Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

## **6. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом**

6.1. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г. Уфа описание медицинской услуги (дистанционным способом заключения договора);

6.2. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

- а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации;
- б) основной государственный регистрационный номер;
- в) номера телефонов и режим работы;
- г) идентификационный номер налогоплательщика;
- д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона РФ «О защите прав потребителей»;
- е) способы оплаты услуги (работы);
- ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

6.3. Договор с потребителем и(или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 161 и 37 Закона РФ «О защите прав потребителей»

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

6.4. При заключении договора ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г. Уфа представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ

идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г.Уфа направляет потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г.Уфа.

6.5. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г.Уфа.

6.6. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г.Уфа медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статьей 161 и 37 Закона РФ «О защите прав потребителей».

6.7. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

6.8. Потребитель и (или) заказчик могут направить в ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г.Уфа в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

## **7. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

7.3. Контроль за соблюдением порядка оказания платных услуг осуществляется уполномоченными надзорными органами Российской Федерации.

## **8. Учет и распределение денежных средств**

8.1. Доходы, полученные от оказания платных медицинских и иных услуг, складываются из поступлений граждан и организаций через кассу, терминал и на расчетный счет по договорам с предприятиями, по ДМС.

8.2. Доходы от платных услуг ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 города Уфа расходует в соответствии с планом ФХД.

8.3. Средства от оказания платных услуг, зачисленные на лицевой счет бюджетного учреждения по учету данных средств, расходуются только по целевому назначению, согласно плану финансово-хозяйственной деятельности.

8.4. Расчет стоимости медицинских услуг производится по фактическим затратам медицинской организации и плановой рентабельности. Цены на платные медицинские услуги устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.5. Порядок поступления и учет денежных средств от приносящей доход деятельности определен Федеральным законом от 12.01.1996г. №7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и Инструкцией по бухгалтерскому учету.

8.6. Отчетность и порядок налогообложения доходов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника №7 города Уфа от платных услуг устанавливается действующими инструкциями МНС и Налоговым Кодексом Российской Федерации.

8.7. Персональное распределение между сотрудниками, оказывающими платные медицинские услуги, осуществляется в соответствии с Положением об оплате труда работников, оказывающих платные медицинские услуги в ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 города Уфа (приложение к «Положению об условиях, порядке и оплате предоставления платных медицинских услуг населению сверх Программы государственных гарантий ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 города Уфа).

8.8. Средства на оплату труда, поступающие от оказания платных услуг, могут направляться учреждением на выплаты стимулирующего характера, если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации.

## 9. Заключительные положения

9.1. Настоящее Положение утверждается приказом руководителя Учреждения.

9.2. Изменения и дополнения в настоящее положение вносятся приказом руководителя Учреждения.

9.3. Настоящее положение действительно до утверждения нового.

### Приложения:

1. Договор предоставления платных медицинских (стоматологических) услуг;

Юрисконсульт

Начальник ПЭО

С.Р. Давыдова

О.В. Кондратова

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. №736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа - Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом учреждения, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте учреждения, информационном стенде в регистратуре клиники.

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что в ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа возможно получение соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

«\_\_\_\_» 202\_\_ г

(подпись)

(расшифровка подписи)

#### Договор предоставления платных медицинских (стоматологических) услуг

г. Уфа

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника № 7 города Уфа (сокращенное наименование - ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7 г. Уфа), ИНН 0277038710, ОГРН 1030204439132 в дальнейшем именуемое ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице главного врача Галеева Руслана Валерьевича, действующего на основании Устава, в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № Л041-01170-02/00336974 от 11.06.2020г., выданной Министерством Здравоохранения Республики Башкортостан с одной стороны, и гражданин (ка)

Фамилия, имя, отчество

зарегистрированный(ая) по адресу:

паспорт /св-во о рождении

телефон: \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем ПОТРЕБИТЕЛЬ,

и \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

зарегистрированный(ая) по адресу:

паспорт /св-во о рождении

телефон: \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором и на основании информированного добровольного согласия ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ПОТРЕБИТЕЛЮ/ЗАКАЗЧИКУ платные медицинские услуги по стоматологическому лечению, включая терапевтическое, ортопедическое, хирургическое лечение, ортодонтию, стоматологию детскую и другие необходимые услуги (далее – Услуги) отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Конкретные виды медицинских услуг (нomenклатурные коды), дата оказания, Ф.И.О. врача и стоимость указываются в согласованном сторонами заказе-смете (Приложение №1 к настоящему договору), а ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК обязуется оплатить стоимость услуг, указанную в заказе-смете, в порядке и в срок, установленный настоящим Договором.

ИСПОЛНИТЕЛЕМ оказываются медицинские Услуги в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утв. приказом МЗ РФ от 31.07.2020г. N 786н и Порядком оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями, утв. приказом МЗ РФ от 13.11.2012 г. № 910н.

1.2. По окончании оказания услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ и ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК подписывают акт об оказанных услугах, где указывается номенклатурные коды и перечень оказанных медицинских услуг, стоимость оказанных услуг, срок и порядок оказания услуг. Данный акт подписывается сторонами и является неотъемлемой частью настоящего договора.

#### 2. Порядок оказания услуг

Все стоматологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги; информацию о враче, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; сроки ожидания предоставления платных услуг; местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг; порядок осуществления аудио и видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи; иные сведения, по требованию Заказчика (Потребителя), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

2.2. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Заказчика (Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

2.3. В согласованное с ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ время ИСПОЛНИТЕЛЬ организует осуществление осмотра квалифицированным врачом, который устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения,

последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА. По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте ИСПОЛНИТЕЛЯ, и отражает его в заказе-смете и в медицинской карте с указанием сроков оказания услуг.

2.4. Необходимым условием исполнения договора является согласие ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроками и порядком лечения, оформленное подписью сторон в заказе-смете. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствиях предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением добровольного информированного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА на предложенное медицинское вмешательство.

2.5. Услуги оказываются сотрудниками ИСПОЛНИТЕЛЯ (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов ИСПОЛНИТЕЛЯ в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК ознакомлен до подписания настоящего договора.

2.6. До подписания настоящего договора ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.7. Сроки оказания услуг содержаться в «Положении о сроках оказания платных стоматологических услуг», в зависимости от медицинских показаний индивидуальные сроки оказания услуг могут быть указаны в медицинской карте.

Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика (Потребителя). Отказ Заказчика (Потребителя) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.8. Если в процессе оказания услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

2.9. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

2.10. Исполнитель предоставляет Потребителю гарантию на все виды услуг, согласно положению о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, производимые Исполнителем. Гарантийные сроки отмечены в амбулаторной карте Потребителя.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

- оказывать стоматологические Услуги в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом и зафиксированным в медицинской карте ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА, с применением имеющихся материалов, инструментов, оборудования;
- ознакомить ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА, в том числе с использованием сети «Интернет», с перечнем платных медицинских услуг и их стоимостью, порядке их оплаты, порядком и условиях оказания медицинских Услуг, сроками оказания медицинских услуг, гарантийными сроками, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников;
- оказать медицинскую Услугу в объеме и в сроки, предусмотренные договором, с учетом индивидуальных и физиологических особенностей ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА;
- соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА (врачебную тайну).

#### 3.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК обязуется:

- оплатить стоимость медицинских Услуг в соответствующие сроки по расценкам прейскуранта, с которыми ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК ознакомился перед заключением настоящего Договора;
- выполнять все рекомендации врача и требования медицинского персонала ИСПОЛНИТЕЛЯ во время всего курса лечения, в том числе по предложенным срокам лечения, установленным в соответствии с «Положением о сроках оказания платных стоматологических услуг», с которым Потребитель ознакомился до подписания договора и согласен;
- ознакомиться, в том числе с использованием сети «Интернет» с перечнем платных медицинских услуг и их стоимостью, порядке их оплаты, порядке и условиях оказания медицинских Услуг, сроками оказания медицинских услуг, гарантийными сроками, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников;

#### 3.2.1. Сообщить врачу полные сведения о состоянии здоровья, о перенесенных заболеваниях, осложнениях, известных ему

аллергических реакциях, противопоказаниях, а также если состоит на диспансерном учете у врачей других специальностей и передать документы (в том числе в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для оказания стоматологических Услуг.

3.2.2. Явиться в медицинское учреждение за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

3.2.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка в медицинском учреждении Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты и приложения к настоящему Договору.

3.2.4. Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки.

3.2.5. Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

3.2.6. Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

3.2.7. Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение при наличии бахил.

3.2.8. В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Заказчика (Потребителя) с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в клинику в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

#### 3.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК имеет право:

3.3.1. Получить полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, об объеме оказанной помощи, используемых материалах, их действиях, побочных проявлениях;

- 3.3.2. Выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);
- 3.3.3. На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- 3.3.4. Заказчик (Потребитель) имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством;
- 3.3.5. Отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением ИСПОЛНИТЕЛЮ затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги;
- 3.3.6. Потребовать безвозмездно устранения недостатка оказанной Услуги;
- 3.3.7. Растворить Договор на оказание платной медицинской Услуги в любое время, при условии оплаты ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.
- 3.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:
- 3.4.1. В случае нарушения ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ п.п. 3.2. договора вправе отказаться от исполнения условий Договора с возвратом стоимости платной медицинской Услуги ПОТРЕБИТЕЛЮ/ЗАКАЗЧИКУ, за вычетом фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.
- 3.4.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе изменять план, объем и стоимость лечения, по согласованию с ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ. Все изменения и дополнения оформляются в письменной форме и отражаются в медицинской карте стоматологического больного с оформлением информированного добровольного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА.
- 3.4.3. Назначить время и очередность приема ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА на лечение. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.
- 3.4.4. Отказать ПОТРЕБИТЕЛЮ/ЗАКАЗЧИКУ в оказании платных медицинских услуг:
- при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую услугу. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья. Перенести лечение на новый срок при серьезном нарушении графика приема, в том числе при опоздании на прием, если оставшееся забронированное время не позволяет провести качественное лечение.
  - в случае нарушения Потребителем/Заказчиком Правил внутреннего распорядка поликлиники, с которыми ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК вправе ознакомиться, в том числе с использованием сети «Интернет».
- 3.4.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА, достаточных для его идентификации.
- 3.4.6. Устанавливать систему аудио и видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

#### **4. Цена договора и порядок оплаты услуг**

4.1. Прейскурант является текущей (меняющейся) ценой на части оказываемой услуги. Цена услуги определяется по прейскуранту, действующему на момент оплаты.

4.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА о стоимости работ до ее начала.

4.3. Оплата медицинской Услуги ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ производится после каждого приема у врача, непосредственно в день оказания платной медицинской услуги, в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта, если иное не оговорено соглашением о предоставлении рассрочки платежа, одним из следующих способов по выбору Потребителя: внесение наличных денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ, безналичное перечисление денежных средств на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ, оплата с использованием платежного терминала Исполнителя. ПОТРЕБИТЕЛЮ/ЗАКАЗЧИКУ в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ, установленного образца)).

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях нерегулируемых данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по Договору ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного ПОТРЕБИТЕЛЮ/ЗАКАЗЧИКУ таким неисполнением.

5.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность за качество выполнения технологий диагностики, лечения, профилактики, разрешенных на территории РФ.

5.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ освобождается от ответственности перед ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ в случае нарушения, невыполнения и/или несоблюдения ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ зафиксированных в медицинской карте рекомендаций врача, а также в случае несвоевременного информирования о возникших осложнениях и других нарушениях здоровья, самостоятельное несанкционированное врачом, прерывание назначенного курса лечения, прием лекарственных препаратов без назначения врача.

5.5. ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое исполнение рекомендации врача, своевременную оплату услуг. При неоплате ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ стоимости оказанных медицинских услуг без письменного согласования рассрочки оплаты с ИСПОЛНИТЕЛЕМ, ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг. Уплата пени не освобождает от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

5.6. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Заказчик (Потребитель) вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.2002г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

5.8. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

#### **6. Срок действия Договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

#### **7. Порядок и условия выдачи копии медицинской документации**

7.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении

или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

7.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

7.3. В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

7.4. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

7.5. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Заказчиком (Потребителем).

#### **8. Прекращение и расторжение договора**

8.1. Возобновление расторгнутого договора не производится.

8.2. Отказ или уклонение ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА следовать рекомендациям, связанным с лечебным процессом равносителен одностороннему расторжению договора.

8.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ПОТРЕБИТЕЛЮ/ЗАКАЗЧИКУ гарантию на все виды работ, за исключением работ по оказанию следующих услуг: профессиональная гигиена, хирургические стоматологические операции (кроме имплантаций), отбеливание зубов. Гарантия на указанные работы выражается в качественном оказании услуги, что подтверждается подписанным сторонами актом об оказанных услугах.

8.4. Гарантийные сроки устанавливаются ИСПОЛНИТЕЛЕМ с учетом индивидуальных особенностей лечения ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА.

8.5. Гарантийные обязательства ИСПОЛНИТЕЛЯ на все оказанные медицинские услуги полностью утрачиваются при нарушении условий настоящего договора ПОТРЕБИТЕЛЕМ/ЗАКАЗЧИКОМ, в т.ч. в следующих случаях:

- при возникновении аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, если ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК не сообщил информацию о наличии указанных обстоятельств до начала оказания услуг;
- в случае неявки ПОТРЕБИТЕЛЯ/ЗАКАЗЧИКА на прием в назначенное время или обращения его в другое лечебное учреждение по данному заболеванию без направления лечащего врача ИСПОЛНИТЕЛЯ.

#### **9. Порядок разрешения споров**

9.1. Заказчик (Потребитель) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также может быть принято при личном приеме заявителя. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская до судебного решения споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **10. Заключительные положения**

10.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

10.2. Во всём, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10.3. Подписывая данный договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

10.4. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

10.5. Расторжение Договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Заказчика (Потребителя), оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы, по инициативе Исполнителя, если Потребитель отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем, по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора, либо в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

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

10.7. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае, если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

#### **11. Реквизиты исполнителя**

##### **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Полное наименование юридического лица ИНН/ОГРН	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника № 7 города Уфа 0277038710/1030204439132, выдан Межрайонной ИФНС №39 по РБ
Юридический и почтовый адреса	450075, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевского района, ул. Блюхера, д. 25/1, тел.: (347) 233-88-33, эл. адрес: <a href="mailto:UFA.DSP7@doctortb.ru">UFA.DSP7@doctortb.ru</a> , сайт: <a href="http://ufa-dsp7.ru">http://ufa-dsp7.ru</a>

##### **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

/ /  
МП

##### **ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК:**

/ /  
Фамилия, имя, отчество