

Содержание		
Правил предоставления государственным автономным учреждением здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» платных медицинских услуг"		
№ раздела	Наименование	Страница
I.	Общие положения	3
II.	Условия предоставления платных медицинских услуг.	4
III.	Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.	6
IV.	Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг.	8
V.	Порядок предоставления платных медицинских услуг.	10
VI.	Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом.	11
VII.	Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг	
	Приложения	14

**Правила предоставления государственным автономным учреждением
здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника»
платных медицинских услуг**

I. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг в государственном автономном учреждении здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ ККСП).

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:
"платные медицинские услуги" - представляющие собой медицинские вмешательства, направленные на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в соответствии с индивидуальным планом лечения и договором, которые Потребитель обязуется принять и оплатить за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств;

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

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

"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

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

5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

II. Условия предоставления платных медицинских услуг.

6. 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.

7. Медицинские организации, участвующие 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:

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

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

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

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

8. Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» является государственным автономным учреждением здравоохранения, определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно, утверждает цены (тарифы) главный врач ГАУЗ ККСП, согласовывает Министерство здравоохранения Кузбасса.

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

10. 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.

11. При предоставлении платных медицинских услуг медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

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

а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если имеется), ОГРН, ИНН;

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 медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

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

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

13. Исполнитель доводит до сведения потребителей информацию о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также о перечне льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации.

14. Для обеспечения возможности направления обращений (жалоб) Исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб), а также почтовый адрес и адрес электронной почты (при наличии), по которым могут быть направлены обращения (жалобы) и требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг.

15. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает заявленные требования и принимает по ним решение в сроки, установленные законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей.

16. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные

стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

17. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- а) копию учредительного документа медицинской организации - 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 перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

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

- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы (в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы);
- в) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации;
- г) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- д) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- е) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

19. 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.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг.

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

21. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, ОГРН, ИНН, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

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

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя), данные документа, удостоверяющего личность; фамилию, имя и отчество (если имеется), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица; наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя в соответствии с выданной доверенностью, заверенной главным врачом, с указанием реквизитов выданной доверенности, 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;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

22. Договор должен содержать порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

23. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

24. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
25. Смета может быть составлена в форме твердой или приблизительной сметы. Составление сметы по требованию потребителя и (или) заказчика либо Исполнителя является обязательным. Твердая смета, составленная и подписанная сторонами, является неотъемлемой частью договора.
26. 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).
27. Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
28. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
29. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
30. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.
31. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
32. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг без взимания дополнительной платы в порядке и на условиях, установленных договором и законодательством Российской Федерации.
33. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

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

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

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

36. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

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

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

38. Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

39. Исполнитель осуществляет ведение медицинской документации, заполнение форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также передачу сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом.

40. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у исполнителя сайта), а также с использованием многофункционального сервиса обмена информацией на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

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

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "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.

Указанная информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" (при наличии у исполнителя такого сайта).

41. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "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.

42. При заключении договора исполнитель 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.

43. По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

44. 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".

45. Заключение договора дистанционным способом не предполагает определения без проведения предварительного очного медицинского осмотра потребителя индивидуального плана лечения, окончательного объема медицинского вмешательства, а также иных медицинских вмешательств, определяемых на основании медицинских показаний.

46. Индивидуальный план лечения, объем и последовательность медицинских вмешательств, а также смета лечения формируются Исполнителем после проведения очного медицинского осмотра потребителя, необходимого медицинского обследования, установления диагноза и оценки результатов обследования с учетом медицинских показаний, противопоказаний и индивидуальных особенностей потребителя.

47. Информация о платных медицинских услугах, предоставленная потребителю дистанционным способом до проведения очного медицинского осмотра и необходимого медицинского обследования, носит предварительный характер и не является индивидуальным планом лечения, окончательным определением объема медицинского вмешательства, медицинским заключением либо гарантией достижения определенного результата лечения.

48. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

49. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

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

Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю 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.

VII. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

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

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

53. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Настоящие Правила применяются с 1 сентября 2026 года.

Приложения:

1. Договор на оказание платных медицинских услуг согласно приложению № 1.
2. Договор на оказание платных медицинских услуг (рассроченный платеж) согласно приложению № 2.
3. Дополнительное соглашение к договору на оказание платных медицинских услуг согласно приложению № 3.
4. Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг согласно приложению № 4.
5. Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг при проведении стоматологического ортопедического лечения (зубного протезирования) согласно приложению № 5.
6. Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг при проведении ортодонтического лечения у взрослых пациентов согласно приложению № 6.

ДОГОВОР оказания платных медицинских услуг № 0000000000

г. Кемерово _____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника», (ОГРН 1194205017511, ИНН 4205383383) лицензия на Медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, расположенного по адресу: 650064, г. Кемерово, пр-т Советский, д.58, в лице кассира (администратора) _____, действующая на основании доверенности № _____ от _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____,
именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», в лице _____ действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» (в случае, когда Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то сторона именуется Потребитель), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет, а Потребитель (Заказчик) оплачивает платные медицинские услуги, указанные услуги предоставляются 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.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Кузбасса, расположенного по адресу: 650064, г. Кемерово, пр-т Советский, д. 58, тел. (8-3842) 54-69-62. Конкретный перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, с указанием места нахождения указываемых услуг содержится в лицензии на медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 19 августа 2019 года, которая находится в открытом доступе в сети Интернет по адресу:

<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses?qrguid=6c72fcb7dcd60adaaead614b93b95aa8>,

а также на сайте ГАУЗ ККСП — <https://stom42.ru/about>

1.3. Сроки предоставления платных медицинских услуг определяются планом лечения, медицинскими показаниями и согласованным графиком, согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Потребителя в Учреждение в медицинскую документацию и оказываются до момента выполнения Учреждением обязательств по

Договору и Приложениям к нему в полном объеме. Сроки могут изменяться по медицинским причинам.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя) на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

1.5. Потребитель (Заказчик) уведомлен 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.

1.6. Настоящий Договор может быть заключен между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком) дистанционным способом с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе посредством официального сайта Исполнителя, мобильного приложения либо иного информационного ресурса (сервиса), обеспечивающего взаимодействие Исполнителя и Потребителя (Заказчика), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.7. Заключение настоящего Договора дистанционным способом не предполагает определения без непосредственного осмотра Потребителя индивидуального плана лечения, окончательного объема медицинского вмешательства, конкретного вида и конструкции стоматологической ортопедической конструкции, а также иных медицинских мероприятий, определяемых на основании медицинских показаний.

1.8. Индивидуальный план стоматологического лечения, объем и последовательность медицинских вмешательств, а также смета лечения формируются Исполнителем после проведения медицинского осмотра Потребителя, необходимого обследования, установления диагноза и оценки результатов проведенных диагностических мероприятий с учетом медицинских показаний, противопоказаний, состояния зубочелюстной системы и иных индивидуальных особенностей Потребителя.

1.9. До проведения очного медицинского осмотра и необходимого обследования Потребителя информация, предоставленная дистанционным способом, носит предварительный характер и не является окончательным медицинским заключением, индивидуальным планом лечения, назначением медицинского вмешательства или подтверждением возможности достижения определенного результата лечения.

1.10. Настоящий договор разработан в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Обязанности Исполнителя

2.1. Нести ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за обоснованность, качество, объем, сроки и порядок оказания платной медицинской услуги.

2.2. Оказывать платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему.

2.3. Создать условия для организации и проведения платных медицинских услуг.

2.4. Предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать 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.

2.5. Выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

2.6. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Потребителя (Заказчика).

2.7. В случае невыполнения обязательств настоящего Договора по вине Исполнителя вернуть Потребителю (Заказчику) денежные средства.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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

2.10. Предоставлять 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 препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

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

3. Обязанности Потребителя (Заказчика)

3.1. Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья.

3.2. Произвести оплату и предоставить квитанцию (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату медицинских услуг для получения необходимой платной медицинской услуги.

3.3. Потребитель (Заказчик) уведомлен и предупрежден о необходимости своевременно являться на назначенные приемы, соблюдать согласованный график посещений, выполнять назначения и рекомендации медицинского работника,

соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации, а также о необходимости своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

3.4. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.5. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе несоблюдение гигиены полости рта, графика посещений и своевременной явки на прием, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в установленный срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.6. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4. Права Исполнителя, Потребителя (Заказчика)

4.1. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление информации о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- на предоставление информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- на предоставление информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам, условиям и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок оказания медицинской услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать возврата денежных средств;
- расторгнуть настоящий Договор.

4.1.1. На оказание платных медицинских услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление сметы по требованию Потребителя (Заказчика) или Исполнителя является обязательным. Смета, составленная и подписанная сторонами, является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.2. В случае необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором и сметой, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика) до оказания таких услуг. Оказание

дополнительных платных медицинских услуг осуществляется с согласия Потребителя (Заказчика) в порядке, установленном настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя;
- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя;
- в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителю;
- в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению клинико-экспертной комиссии).

5. Оплата услуг

5.1. Стоимость оказываемых платных медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта — временных предельных максимальных тарифов на медицинские услуги, оказываемые на платной основе сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области.

5.2. Оплата производится на условиях 100% предоплаты Исполнителя способами, разрешенными законодательством РФ.

В случае если стоимость платных медицинских услуг превышает 10 000 (десять тысяч) рублей, оплата по соглашению сторон может производиться частями. Первый платеж Потребителем (Заказчиком) производится на момент подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору. Следующие платежи осуществляются равными частями. Потребитель (Заказчик) может погасить задолженность полностью или большими частями до истечения установленного дополнительным соглашением к настоящему Договору предельного срока платежа.

В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически оказанным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему Договору.

5.3. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Потребитель (Заказчик) несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем (Заказчиком) своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.3. Потребитель (Заказчик) обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать платную медицинскую услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя (Заказчика).

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

6.5. Все споры и разногласия, возникающие между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) в связи с заключением, исполнением, изменением или расторжением настоящего Договора, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

При недостижении соглашения спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора и другие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с « » _____ г. и действует до « » _____ г.

7.2. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут быть внесены сторонами в форме дополнительного соглашения.

7.3. Если ни одна из Сторон не заявит о своем желании расторгнуть настоящий Договор за 30 дней до окончания срока действия, настоящий Договор считается пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

7.4. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй — у Заказчика, третий — у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего Договора.

7.5. После исполнения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) вправе получить без взимания дополнительной платы копии медицинских документов или выписку из медицинской документации, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.6. На результаты медицинских услуг Исполнителем устанавливаются гарантийные сроки и сроки службы, определенные Положением о гарантийных обязательствах, гарантийных сроках и сроках службы на результаты стоматологических услуг. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора ознакомлен с данным Положением, действующим в ГАУЗ ККСП, размещенным на официальном сайте и информационных стендах учреждения, в частности нарушение пациентом предписаний врача, пропуск плановых профилактических осмотров (не реже 1 раза в 6 месяцев) и несоблюдение надлежащего уровня гигиены полости рта являются основаниями для аннулирования гарантийных обязательств.

Второй экземпляр настоящего Договора мною получен на руки:

8. Подписи сторон

Исполнитель:	Потребитель:	Заказчик:
Государственное автономное учреждение здравоохранения ГАУЗ "ККСП" (ГАУЗ ККСП") ИНН/КПП4205383383/420501001 р/с 40601810300001000001 УФК по Кемеровской области(ГАУЗ «ККСП» л/сч 30396Б26950)ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО г.Кемерово БИК 043207001 Кассир (медицинский регистратор)	ФИО _____ _____ Паспорт гражданина РФ _____ Серия _____ № _____ Кем выдан _____ _____ Когда выдан _____ _____ Зарегистрирован по адресу _____ _____ Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны Потребитель	ФИО _____ _____ Паспорт гражданина РФ _____ Серия _____ № _____ Кем выдан _____ _____ Когда выдан _____ _____ Зарегистрирован по адресу _____ _____ Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны Заказчик

ДОГОВОР оказания платных медицинских услуг № 0000000000

г. Кемерово _____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника», (ОГРН 1194205017511, ИНН 4205383383) лицензии на Медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, расположенного по адресу: 650064, г. Кемерово, пр-т Советский, д.58, тел. (8-3842) 54-69-62, 2019 г., в дальнейшем - Исполнитель, в лице ведущего экономиста _____, действующего (ей) на основании доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны, и _____, в дальнейшем - "Заказчик", и _____, в дальнейшем именуемый "Потребитель" (в случае, когда Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то сторона именуется Потребитель) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. На основании медицинского заключения о необходимости обследования и (или) лечения, а также желания Заказчика (Потребителя) Исполнитель предоставляет, а Заказчик (Потребитель) оплачивает следующие медицинские услуги:

1.2. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется планом лечения, медицинскими показаниями и согласованным графиком и составляет: с «» _____ 20 г. по «» _____ 20 г. Сроки могут изменяться по медицинским причинам.

1.3. До заключения настоящего договора Заказчику (Потребителю) предоставлена 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.

1.4. До заключения настоящего договора Заказчик (Потребитель) ознакомлен с информацией о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, о возможности получения соответствующих медицинских услуг в рамках программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также с преискурантом Исполнителя.

1.5. Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя) на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

2. Обязанности Исполнителя

2.1. Нести ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок оказания медицинской услуги.

2.2. Оказывать медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные заключенным договором

2.3. Создать условия для организации и проведения платных медицинских услуг.

2.4. Выдать Заказчику (Потребителю) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

2.5. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика (Потребителя).

2.6. Оказать медицинскую помощь за свой счет в случае возникновения осложнения в момент оказания платной медицинской помощи.

2.7. В случае невыполнения обязательств договора по вине Исполнителя вернуть Заказчику (Потребителю) денежные средства.

2.8. Предоставлять Заказчику (Потребителю) по его требованию информацию о медицинской услуге, в том числе сведения о состоянии здоровья Потребителя, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, предполагаемых результатах и возможных рисках, связанных с медицинским вмешательством, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.9. Предупреждать Заказчика (Потребителя) о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, до их оказания, за исключением случаев, когда необходимость оказания таких услуг обусловлена возникновением угрозы жизни Потребителя либо необходимостью оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.10. После исполнения договора предоставить Потребителю (его законному представителю) медицинские документы (их копии) или выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.11. Предоставлять информацию о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Обязанности Заказчика (Потребителя)

- 3.1. Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья.
- 3.2. Произвести оплату и предоставить квитанцию об оплате для получения необходимой медицинской услуги.
- 3.3. Соблюдать все медицинские рекомендации лечащего врача.
- 3.4. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.
- 3.5. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, наличии аллергических реакций, противопоказаний, принимаемых лекарственных препаратах и иных обстоятельствах, имеющих значение для оказания медицинских услуг.
- 3.6. Соблюдать назначенный лечащим врачом режим лечения и выполнять медицинские рекомендации.
- 3.7. Заказчик (Потребитель) предупрежден, что несоблюдение назначений и рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, гигиены полости рта, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в установленный срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4. Права Исполнителя и Заказчика (Потребителя)

4.1. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге.

При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:

- назначить новый срок оказания медицинской услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать возврата денежных средств;
- расторгнуть договор.

4.2. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя;
- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя;
- в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя;
- в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обязательств, предусмотренных законом;
- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению врачебной комиссии).

В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза,

обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

5. Оплата услуг

5.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг устанавливается на основании тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области, утвержденных приказом главного врача ГАУЗ ККСП, и составляет _____ (_____) руб.

5.2. Оплата Исполнителю производится частями в течение 6 месяцев с момента подписания настоящего Договора. Первый платеж Заказчиком (Потребителем) производится в размере 30% на момент подписания настоящего Договора в сумме _____ руб. Следующие платежи осуществляются равными частями в сумме _____ руб. не позднее 11 числа каждого следующего месяца. Исполнитель может погасить задолженность полностью или большими частями до истечения, установленного настоящим Договором предельного срока платежа.

В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически оказанным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему договору.

5.3. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

5.4. На оказание платных медицинских услуг по настоящему договору по требованию Потребителя (Заказчика) составляется твердая или приблизительная смета.

5.5. В случае необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, их стоимость определяется в соответствии с действующим на момент оказания соответствующих услуг прейскурантом Исполнителя. Оказание дополнительных платных медицинских услуг осуществляется с согласия Заказчика (Потребителя), за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.6. В случае изменения объема оказываемых медицинских услуг и их стоимости соответствующие изменения оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору, за исключением случаев, когда необходимость изменения объема медицинских услуг обусловлена медицинскими показаниями и допускается законодательством Российской Федерации без изменения условий договора.

6. Ответственность сторон

6.1. В случае несоблюдения сроков платежей Заказчиком (Потребителем) уплачивает Исполнителю пеню в размере 0.1 % от стоимости оказанных услуг за каждый день просрочки. Платеж пени осуществляется Заказчиком (Потребителем) на расчетный

счет Исполнителя по реквизитам, содержащимся в настоящем Договоре.

6.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную договором и действующим законодательством РФ.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком (Потребителем) своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6.4. Заказчик (Потребитель) обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Заказчика (Потребителя).

6.5. Все споры и разногласия, возникающие между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) в связи с заключением, исполнением, изменением или расторжением настоящего Договора, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

При недостижении соглашения спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора и другие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в форме дополнительного соглашения по письменной договоренности сторон.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7.4. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от исполнения настоящего договора Исполнитель производит расчет стоимости фактически оказанных медицинских услуг и фактически понесенных расходов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, оформляются в письменной форме и подписываются сторонами.

7.6. На результаты медицинских услуг Исполнителем устанавливаются гарантийные сроки и сроки службы, определенные Положением о гарантийных обязательствах, гарантийных сроках и сроках службы на результаты стоматологических услуг. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора ознакомлен с данным Положением, действующим в ГАУЗ ККСП, размещенным на официальном сайте и информационных стендах учреждения, в частности нарушение пациентом предписаний врача, пропуск плановых профилактических осмотров (не реже 1 раза в 6 месяцев) и несоблюдение надлежащего уровня гигиены полости рта являются основаниями для аннулирования гарантийных обязательств.

8. Подписи сторон

Исполнитель:**Потребитель:****Заказчик:**

<u>Государственное автономное учреждение здравоохранения ГАУЗ "ККСП" (ГАУЗ ККСП")</u> <u>ИНН/КПП4205383383/420501001</u> <u>р/с 40601810300001000001</u> <u>УФК по Кемеровской области(ГАУЗ «ККСП» л/сч 30396Б26950)ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО</u> <u>г.Кемерово БИК 043207001</u> <u>Ведущий экономист</u>	<u>ФИО</u> <u>Паспорт гражданина РФ</u> <u>Серия</u> <u>№</u> <u>Кем выдан</u> <u>Когда выдан</u> <u>Зарегистрирован по адресу</u> <u>Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны</u> <u>Потребитель</u>	<u>ФИО</u> <u>Паспорт гражданина РФ</u> <u>Серия</u> <u>№</u> <u>Кем выдан</u> <u>Когда выдан</u> <u>Зарегистрирован по адресу</u> <u>Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны</u> <u>Заказчик</u>
--	--	---

График оплаты по рассроченному платежу к договору № 000000000000												
ГАУЗ "ККСП"												
								" "	Г.			
№	Дата платежа						Сумма					
1	" " Г.											

Приложение №3
к Правилам предоставления медицинских услуг,
утвержденных Приказом №231-ОД от 25.08.2026

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 0000000000 от "___" _____ г.					
к договору оказания платных медицинских услуг № 0000000000 от "___" _____ г.					
г. Кемерово					"___" _____ г.
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» в дальнейшем - Исполнитель, в лице врач-стоматолог _____, действующего(ей) на основании Доверенности № _____ от _____ г. , с одной стороны, и _____, в дальнейшем – Потребитель, _____ в дальнейшем – Заказчик, с другой стороны заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:					
1.1. Исполнитель предоставляет, а Потребитель (Заказчик) оплачивает следующие медицинские услуги:					
Шифр	Код номенклатуры	Работа	Кол-во	Цена	Сумма
1.2. Сроки и условия оказания платных медицинских услуг: "___" _____ г.					
1.3 Стоимость оказываемых платных медицинских услуг составляет: _____ руб. (_____ рублей _____ коп.).					
1.4. Оплата производится на условиях 100% предоплаты Исполнителя.					
1.5. Дополнительное соглашение составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя, в случае если дополнительное соглашение заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего дополнительного соглашения.					
1.6. Гарантийные обязательства на результаты стоматологических услуг устанавливаются в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, гарантийных сроках и сроках службы на результаты стоматологических услуг, действующим в ГАУЗ ККСП и утвержденным приказом ГАУЗ ККСП и составляют _____.					
Гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются отдельно для различных видов стоматологических услуг; гарантийные обязательства распространяются только на недостатки результата медицинской услуги, возникшие по причине нарушений, допущенных Исполнителем; гарантийные обязательства не распространяются на изменения состояния здоровья, индивидуальные особенности организма, естественные биологические процессы, осложнения, возникшие не по вине медицинской организации, а также последствия несоблюдения рекомендаций врача.					

Приложение №4
к Правилам предоставления медицинских услуг,
утвержденных Приказом №231-ОД от 25.08.2026

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ					
на оказание платных медицинских услуг					
г. Кемерово					" " г.
Я, _____, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги, в государственном автономном учреждении здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника », Лицензия Л041-01161-42/00341886 от 16 августа 2019 г., при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:					
1. Я, получив от работника Государственного автономного учреждения здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника » полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства Кемеровской Области – Кузбасса «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.					
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.					
3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.					
4. Я согласен с тем, что применяемые стандарты медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.					
5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.					
6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить и согласен(на) оплатить:					
Шифр	Код номенклатуры	Работа	Кол-во	Цена	Сумма
7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость платной медицинской услуги в соответствии с ним.					
8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу (по безналичному перечислению) в сумме _____ руб. (_____ рублей _____ коп.).					
9. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю содержание, предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.					
10. Мне разъяснено, что гарантийные обязательства на результаты стоматологических услуг устанавливаются в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, гарантийных сроках и сроках службы на результаты стоматологических услуг, действующим в ГАУЗ ККСП и утвержденным приказом ГАУЗ ККСП и составляют _____.					
Мне разъяснено, что: гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются отдельно для различных видов стоматологических услуг; гарантийные обязательства распространяются только на недостатки результата медицинской услуги, возникшие по причине нарушений,					

допущенных Исполнителем; гарантийные обязательства не распространяются на изменения состояния здоровья, индивидуальные особенности организма, естественные биологические процессы, осложнения, возникшие не по вине медицинской организации, а также последствия несоблюдения рекомендаций врача.													
Врач:													
(подпись, инициалы и фамилия)													
Потребитель:													
(подпись, инициалы и фамилия)													
Заказчик: ✓													
(подпись, инициалы и фамилия)													
Потребитель:													
Заказчик:													

Приложение №5
к Правилам предоставления медицинских услуг,
утвержденных Приказом №231-ОД от 25.08.2026

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ					
на оказание платных медицинских услуг при проведении стоматологического ортопедического лечения (зубного протезирования)					
г. Кемерово					" ____ " ____ г.
Я, _____, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги, в государственном автономном учреждении здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника », Лицензия Л041-01161-42/00341886 от 16 августа 2019 г., при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:					
1. Мне разъяснено, что стоматологическое ортопедическое лечение (зубное протезирование), планируемое мне в рамках настоящего медицинского вмешательства, осуществляется на платной основе в соответствии с заключенным договором и утвержденным прейскурантом, так как не включено в действующую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в связи с этим даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.					
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.					
3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.					
4. Я согласен с тем, что применяемые стандарты медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.					
5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.					
6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить и согласен(на) оплатить:					
Шифр	Код номенклатуры	Работа	Кол-во	Цена	Сумма

7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость платной медицинской услуги в соответствии с ним.																							
8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу (по безналичному перечислению) в сумме _____ руб. (_____ рублей _____ коп.)..																							
9. Мне разъяснено, что гарантийные обязательства на результаты стоматологических услуг устанавливаются в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, гарантийных сроках и сроках службы на результаты стоматологических услуг, действующим в ГАУЗ ККСП и утвержденным приказом ГАУЗ ККСП, и составляют _____.																							
Мне разъяснено, что: гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются отдельно для различных видов стоматологических услуг; гарантийные обязательства распространяются только на недостатки результата медицинской услуги, возникшие по причине нарушений, допущенных Исполнителем; гарантийные обязательства не распространяются на изменения состояния здоровья, индивидуальные особенности организма, естественные биологические процессы, осложнения, возникшие не по вине медицинской организации, а также последствия несоблюдения рекомендаций врача.																							
10. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю содержание, предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																							
Врач:																							
(подпись, инициалы и фамилия)																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																							
Потребитель:																							
(подпись, инициалы и фамилия)																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																							
Заказчик: 																							
(подпись, инициалы и фамилия)																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td colspan="6"> Потребитель: _____ Заказчик: _____ </td> </tr> </table>																		Потребитель: _____ Заказчик: _____					
						Потребитель: _____ Заказчик: _____																	

Приложение №6
к Правилам предоставления медицинских услуг,
утвержденных Приказом №231-ОД от 25.08.2026

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ					
на оказание платных медицинских услуг при проведении ортодонтического лечения взрослым пациентам.					
г. Кемерово					
Я, _____,					
в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги, в государственном автономном учреждении здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника », Лицензия Л041-01161-42/00341886 от 16 августа 2019 г., при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:					
1. Потребитель подтверждает, что выбор платного ортодонтического лечения осуществлен им добровольно после получения информации о невозможности получения соответствующей медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с установленными объемами медицинской помощи, медицинскими показаниями и условиями ее предоставления, в связи с этим дает свое согласие на оказание ему платных медицинских услуг и готов их оплатить.					
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.					
3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.					
4. Я согласен с тем, что применяемые стандарты медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.					
5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.					
6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить и согласен(на) оплатить:					
Шифр	Код номенклатуры	Работа	Кол-во	Цена	Сумма
7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость платной медицинской услуги в соответствии с ним.					
8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу (по безналичному перечислению) в сумме _____ руб. (_____ рублей _____ коп.)..					
9. Мне разъяснено, что гарантийные обязательства на результаты стоматологических услуг устанавливаются в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, гарантийных сроках и сроках службы на результаты стоматологических услуг, действующим в ГАУЗ ККСП и утвержденным приказом ГАУЗ ККСП и составляют _____.					
Мне разъяснено, что: гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются отдельно для различных видов стоматологических услуг; гарантийные обязательства распространяются только на недостатки результата медицинской услуги, возникшие по причине нарушений, допущенных Исполнителем; гарантийные обязательства не распространяются на					

изменения состояния здоровья, индивидуальные особенности организма, естественные биологические процессы, осложнения, возникшие не по вине медицинской организации, а также последствия несоблюдения рекомендаций врача.														
10. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю содержание, предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.														
Врач:														
(подпись, инициалы и фамилия)														
Потребитель:														
(подпись, инициалы и фамилия)														
Заказчик: ✓														
(подпись, инициалы и фамилия)														
								Потребитель:						
								Заказчик:						