



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ  
Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя  
«Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»

**П Р И К А З**

«14» апреля 2025

№ 186

О внесении изменений в приказ ГАУЗС «ЦЛФИСМ» от 25.08.2023 № 321  
«Об организации оказания платных медицинских услуг»

В связи с изменениями законодательства, регулирующего оказание платных медицинских услуг, руководствуясь положениями Федерального закона от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях» и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 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 04.10.2012 № 1006»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить новые формы договоров возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг в соответствии с разделом 6 Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» и считать вступившими в силу с 01.05.2025. (Приложения №№1-6).
2. Разрешить оказание платных медицинских услуг в свободное от основной работы время, а также в пределах основного рабочего времени при условии выполнения плановых заданий по оказанию бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.
3. Приказ ГАУЗС «ЦЛФИСМ» от 25.08.2023 № 321 считать утратившим силу в части касающейся с «01» мая 2025 года.
4. С приказом ознакомить всех заинтересованных лиц.
5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Е.В. Моради

Приложение № 1  
к Разделу № 6  
Положения  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
ГАУЗС «ЦЛФИСМ»  
от 14.04.2025 № 186

### Образец договора на отдельную услугу

Я, \_\_\_\_\_, ниже подписавшийся (аяся) «Заказчик»

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения (в случае заключения договора в интересах третьего лица – «Пациент» \_\_\_\_\_), настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказании медицинских услуг предоставлена 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.

Я ознакомлен (а) с тем, что можно получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив от Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен (а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить в соответствии с Прейскурантом ГАУЗС «ЦЛФИСМ», действующим на дату заключения договора.

Я уведомлен (а) об обязательном соблюдении охранительного режима и режима лечения, а также правил поведения пациента в медицинской организации.

В соответствии с п. 24 Постановления Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 до подписания договора об оказании платных медицинских услуг я уведомлен (а) 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 и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

(подпись)

(\_\_\_\_\_) (ФИО Пациента/законного представителя)

### ДОГОВОР № \_\_\_\_ -ПЛ возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг

г. Севастополь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый «Заказчик» (Пациент), с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство оказать платные медицинские и дополнительные услуги \_\_\_\_\_ в рамках настоящего \_\_\_\_\_ (ФИО пациента, дата рождения) договора, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские и дополнительные услуги на следующих условиях:

№	Перечень платных медицинских и дополнительных услуг	Количество	Сроки оказания	Стоимость
1	Прием (осмотр, консультация) врача	0	дата	00,00
2	Индивидуальное занятие ЛФК/Массаж/физиопроцедура согласно прейскуранта	0	по назначению врача	00,00
			Итого:	00,00

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным Законом № 329 от 04.12.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», приказом МЗ РФ № от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», Постановлением Правительства от 11 мая 2023 года №736 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

1.3. При заключении Договора Исполнителем Заказчику предоставлена 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, а также информация (предоставляемая по требованию Заказчика) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

1.4. Заказчик предоставляет Исполнителю всю информацию и иные сведения, касающиеся предмета услуги.

1.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **2. Стоимость услуг и порядок расчетов**

2.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, согласно Прейскуранта, утвержденным главным врачом в установленном законом порядке.

Общая сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет **00,00 руб. (Ноль рублей 00 коп.)**

2.2. Оплата медицинской услуги производится путем перечисления 100% предоплаты денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, после предоставления счета до начала оказания услуги.

2.3. Заказчик по оказанию услуг подписывает акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

2.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

2.5. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются актами дополнительно оказанных услуг, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. В случае отказа Заказчика от медицинской услуги, Заказчик обязан предупредить Исполнителя не менее чем за три дня до предоставления данной услуги.

## **3. Условия предоставления платных медицинских услуг**

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления пациента и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Потребителем настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3.2. Медицинские и дополнительные услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01138-92/00347740 от 17.03.2020, выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя на неопределенный срок (299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская, 2, тел./факс (8692)41-73-01, e-mail: sevzdrav@sev.gov.ru) и уведомление Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г.

3.3. Срок предоставления конкретной услуги Исполнителя (консультации, диагностические исследования, лечебные манипуляции) определяются датой и временем обращения Заказчика (пациента) к Исполнителю в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

3.4. Заказчик (пациент) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. Заказчик (пациент) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.7. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику (пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика (пациента).

#### **4.Права и обязанности сторон**

4.1 Исполнитель имеет право:

4.4.1. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг либо при отсутствии оплаты по договору, наличии задолженности.

4.4.2. Требовать оплаты неустоек, штрафов.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику Услуги надлежащего качества, а также в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.2. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным для данного вида услуг медико-экономическим стандартам и клиническим рекомендациям.

4.2.3. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

4.3 Заказчик имеет право:

4.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4 Заказчик обязан:

4.4.1. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение, невозможность выполнения условий настоящего договора.

4.4.2. Обеспечивать условия для качественного выполнения Исполнителем Услуг.

4.4.3. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги определенным настоящим договором.

4.5. Взаимные обязательства Сторон:

4.5.1. Не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные, служебную тайну.

4.5.2. Своевременно сообщать об изменении своих сведений.

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае отказа Заказчиком от медицинской услуги по настоящему договору, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.6. В случаях, предусмотренных п. 5.4. - 5.5. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

5.7. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

## **6. Форс-мажор.**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения контракта в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

## **7. Срок действия договора**

7.1 Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ в письменной форме.

8.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. Другие условия**

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу

9.2. Все извещения, уведомления, требования и (или) иные соглашения между сторонами должны быть совершены в письменной форме и надлежащим образом переданы по последнему известному адресу стороны (юридическому адресу или адресу местонахождения), которой адресуется данное извещение, уведомление, требование или соглашение.

9.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и (или) обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

9.4. К отношениям Сторон в части, неурегулированной настоящим Договором, применяется законодательство Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются в течение одного рабочего дня направлять друг другу информацию обо всех изменениях юридического и почтового адреса, наименования, платежных реквизитов.

9.6. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

9.7. К настоящему Договору оформляются и клеиваются в медицинскую карту:

- Согласие пациента (представителя), обратившегося в медицинскую организацию, на обработку его персональных данных;

- Информированное добровольное согласие пациента (представителя) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

## 10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель:

Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Севастополя «Центр  
лечебной физкультуры и спортивной  
медицины»

Адрес: 299040, г. Севастополь,  
ул. Маршала Геловани, д. 24

ИНН: 9204572919

КПП: 920401001

ОГРН: 1199204004031

р/с 03224643670000007400

к/с 40102810045370000056

ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА

РОССИИ/УФК по г. Севастополю

г. Севастополь

(ГАУЗС «ЦЛФИСМ» л/с 30746Г37630)

БИК 016711001

Семин Сергей Васильевич

+79892456304 (по вопросам

медобеспечения)

### Заказчик:

ФИО

Год рождения

Данные паспорта

Адрес регистрации или места жительства

Телефон

Главный врач

\_\_\_\_\_  
М. П.

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия

Приложение № 2  
к Разделу № 6  
Положения  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
ГАУЗС «ЦЛФИСМ»  
от 14.04.2025 № 186

### Образец договора на комплекс услуг

#### Уведомление

Я, \_\_\_\_\_, ниже подписавшийся \_\_\_\_\_ (аяся)  
«Заказчик» \_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения (в  
случае заключения договора в интересах третьего лица – «Пациент»

\_\_\_\_\_ ,  
настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказании медицинских услуг предоставлена 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.

Получив от Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен (а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить в соответствии с Прейскурантом ГАУЗС «ЦЛФИСМ», действующим на дату заключения договора.

Я уведомлен (а) об обязательном соблюдении охранительного режима и режима лечения, а также правил поведения пациента в медицинской организации.

В соответствии с п. 24 Постановления Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 до подписания договора об оказании платных медицинских услуг я уведомлен (а) 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 и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

\_\_\_\_\_ )

(подпись )  
представителя)

(ФИО Пациента/законного

### ДОГОВОР №\_\_\_\_-ПЛ возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг

г. Севастополь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Севастополя «Центр лечебной физкультуры, спортивной медицины и медицинской профилактики», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01138-92/00347740 от 17.03.2020 и уведомления Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г. с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый «Заказчик» (Потребитель), с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство оказать платные медицинские и дополнительные услуги \_\_\_\_\_

(ФИО пациента, дата рождения)

в рамках настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские и дополнительные услуги на следующих условиях:

№	Перечень платных медицинских и дополнительных услуг (комплекс) <sup>1</sup>	Количество	Сроки оказания	Стоимость
1	Регистрация электрокардиограммы	1	по назначению врача	00,00
2	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1	по назначению врача	00,00
3	Электрокардиография с физической нагрузкой	1	по назначению врача	00,00
4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача по спортивной медицине	1	по назначению врача	00,00
5	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- детского хирурга	1	по назначению врача	00,00
6	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1	по назначению врача	00,00
7	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского кардиолога	1	по назначению врача	00,00
8	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	1	по назначению врача	00,00
9	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	1	по назначению врача	00,00
10	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	1	по назначению врача	00,00
			<b>Итого:</b>	<b>00,00</b>

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным Законом № 329 от 04.12.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», приказом МЗ РФ № от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», Постановлением Правительства от 11 мая 2023 года №736 "Об

<sup>1</sup> Перечень услуг комплекса зависит от этапа спортивной подготовки спортсмена.

утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

1.3. При заключении Договора Исполнителем Заказчику предоставлена 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, а также информация (предоставляемая по требованию Заказчика) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.4. Заказчик предоставляет Исполнителю всю информацию и иные сведения, касающиеся предмета услуги.

1.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **2. Стоимость услуг и порядок расчетов**

2.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, согласно Прейскуранта, утвержденным главным врачом в установленном законом порядке.

Общая сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет **00,00 руб. (Ноль рублей 00 коп.)**

2.2. Оплата медицинской услуги производится путем перечисления 100% предоплаты денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, после предоставления счета до начала оказания услуги.

2.3. Заказчик по оказанию услуг подписывает акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

2.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

2.5. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются актами дополнительно оказанных услуг, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. В случае отказа Заказчика от медицинской услуги, Заказчик обязан предупредить Исполнителя не менее чем за три дня до предоставления данной услуги.

## **3. Условия предоставления платных медицинских услуг**

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления пациента и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Потребителем настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3.2. Медицинские и дополнительные услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01138-92/00347740 от 17.03.2020, выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя на неопределенный срок (299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская, 2,

тел./факс (8692)41-73-01, e-mail: sevzdrav@sev.gov.ru) и уведомление Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г.

3.3. Срок предоставления конкретной услуги Исполнителя (консультации, диагностические исследования, лечебные манипуляции) определяются датой и временем обращения Заказчика (пациента) к Исполнителю в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

3.4. Заказчик (пациент) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.6. Заказчик (пациент) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.7. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику (пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика (пациента).

#### **4.Права и обязанности сторон**

4.1 Исполнитель имеет право:

4.4.1. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг либо при отсутствии оплаты по договору, наличии задолженности.

4.4.2. Требовать оплаты неустоек, штрафов.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику Услуги надлежащего качества, а также в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.2. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным для данного вида услуг медико-экономическим стандартам и клиническим рекомендациям.

4.2.3. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

4.3 Заказчик имеет право:

4.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4 Заказчик обязан:

4.4.1. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение, невозможность выполнения условий настоящего договора.

4.4.2. Обеспечивать условия для качественного выполнения Исполнителем Услуг.

4.4.3. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги определенным настоящим договором.

4.5. Взаимные обязательства Сторон:

4.5.1. Не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные, служебную тайну.

4.5.2. Своевременно сообщать об изменении своих сведений.

#### **5.Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае отказа Заказчиком от медицинской услуги по настоящему договору, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.6. В случаях, предусмотренных п. 5.4.-5.5. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

5.7. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

#### **6. Форс-мажор.**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения контракта в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

#### **7. Срок действия договора**

7.1 Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ в письменной форме.

8.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### **9. Другие условия**

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу

9.2. Все извещения, уведомления, требования и (или) иные соглашения между сторонами должны быть совершены в письменной форме и надлежащим образом переданы по последнему известному адресу стороны (юридическому адресу или адресу местонахождения), которой адресуется данное извещение, уведомление, требование или соглашение.

9.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и (или) обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

9.4. К отношениям Сторон в части, неурегулированной настоящим Договором, применяется законодательство Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются в течение одного рабочего дня направлять друг другу информацию обо всех изменениях юридического и почтового адреса, наименования,

платежных реквизитов.

9.6. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

9.7. К настоящему Договору оформляются и вклеиваются в медицинскую карту:

- Согласие пациента (представителя), обратившегося в медицинскую организацию, на обработку его персональных данных;

- Информированное добровольное согласие пациента (представителя) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

#### 10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

**Исполнитель:**

**Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Севастополя «Центр  
лечебной физкультуры и спортивной  
медицины»**

Адрес: 299040, г. Севастополь,

ул. Маршала Геловани, д. 24

ИНН: 9204572919

КПП: 920401001

ОГРН: 1199204004031

р/с 03224643670000007400

к/с 40102810045370000056

ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по г. Севастополю

г. Севастополь

(ГАУЗС «ЦЛФИСМ» л/с 30746Г37630)

БИК 016711001

Заведующий центром СМ

Семин Сергей Васильевич +79892456304 (по  
вопросам мед. обеспечения)

Бойко Елена Анатольевна +79787489995 (по  
претензионным вопросам)

Главный врач

\_\_\_\_\_  
М. П.

**Заказчик:**

ФИО

Год рождения

Данные паспорта

Адрес регистрации или места жительства

Телефон

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия

Приложение № 3  
к Разделу № 6  
Положения  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
ГАУЗС «ЦЛФИСМ»  
от 14.04.2025 № 186

## Образец договора на соревнования

### ДОГОВОР №\_\_-ПЛ возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг (медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий)

г. Севастополь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_ главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

#### 1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а исполнитель принимает на себя обязательство оказать услугу в рамках настоящего договора по медицинскому обеспечению официального физкультурно-массового мероприятия – \_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным Законом № 329 от 04.12.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», приказом МЗ РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», Постановлением Правительства от 11 мая 2023 года №736 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

1.3. Медицинские и дополнительные услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01138-92/00347740 от 17.03.2020, выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя на неопределенный срок (299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская,2, тел./факс (8692)41-73-01, e-mail: sevzdrav@sev.gov/ru) и уведомление Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г.

1.4. При заключении Договора Исполнителем Заказчику предоставлена 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, а также информация (предоставляемая по требованию Заказчика) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.5. Заказчик предоставляет Исполнителю всю информацию и иные сведения, касающиеся предмета услуги.

1.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 2. Сроки оказания услуг

2.1. Срок и время оказания услуг:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. с 00-00 часов до 00-00 часов с предоставлением \_\_\_\_\_.

Место проведения: г. Севастополь, \_\_\_\_\_.

## 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, согласно Прейскуранта, утвержденным главным врачом в установленном законом порядке. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

Стоимость одного часа медицинского обеспечения соревнований и спортивно-массовых мероприятий в будние дни/ в выходные и праздничные дни (медицинский работник) составляет 00,00 руб.

Общая сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет **00,00 руб.** (Ноль рублей 00 коп.).

3.2 Оплата медицинской услуги по настоящему договору осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня оказания услуги на основании подписанного акта оказанных услуг и выставленного счета на оплату.

3.3. Заказчик в семидневный срок со дня получения акта об оказании услуг обязан принять оказанные и предъявленные Исполнителем к сдаче услуги и направить Исполнителю, подписанный акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

3.4. Если Заказчик по истечении срока, указанного в п.3.3. настоящего договора не вернул надлежащим образом, оформленный акт об оказании услуг и не представил мотивированного отказа, услуги считаются оказанными.

3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

3.6. Если в ходе оказания услуг срок оказания услуги, указанный в п.2.1. настоящего договора, увеличен, Заказчик обязан осуществить доплату в течении 15 рабочих дней со дня подписания акта оказанных услуг на основании выставленного счета.

3.7. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются актами дополнительно оказанных услуг, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

3.8. В случае если Заказчик не воспользуется услугами в предусмотренное настоящим Договором время оказания услуг, иное время Заказчику не предоставляется и перерасчет стоимости услуг не производится.

3.9. При невыполнении Заказчиком условий оплаты, предусмотренных п.3.2, 3.6 настоящего Договора, услуги Заказчику не оказываются до момента фактической оплаты и пропущенное по вине Заказчика время не компенсируется.

#### **4. Права и обязанности сторон**

4.1 Исполнитель имеет право:

4.4.1. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг либо при отсутствии оплаты по договору, наличии задолженности.

4.4.2. Требовать оплаты неустоек, штрафов.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику Услуги надлежащего качества, а также в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.2. Выполнить медицинское обеспечение соревнований и спортивно- массовых мероприятий Заказчика в установленный договором срок.

4.2.3. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным для данного вида услуг медико-экономическим стандартам и клиническим рекомендациям.

4.2.4. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

4.3 Заказчик имеет право:

4.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4 Заказчик обязан:

4.4.1. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение, невозможность выполнения условий настоящего договора своевременно. Уведомление Исполнителя считается своевременным, если осуществлено в срок не позднее чем за один рабочий день до начала мероприятия.

4.4.2. Обеспечивать условия для качественного выполнения Исполнителем Услуг.

4.4.3. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги, определенные настоящим договором.

4.5. Взаимные обязательства Сторон:

4.5.1. Не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные, служебную тайну.

4.5.2. Своевременно сообщать об изменении банковских или почтовых реквизитов, изменении наименования, юридического статуса, реорганизации или предполагаемой ликвидации.

4.5.3. Обеспечить работу сотрудников Исполнителя и обслуживающего персонала согласно правилам внутреннего распорядка Исполнителя, для обеспечения надлежащего оказания услуг.

#### **5. Ответственность сторон**

5.9. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.10. В случае несвоевременной оплаты по настоящему договору Заказчик оплачивает в пользу Исполнителя пеню в размере не менее одной учетной ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки.

5.11. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5.12. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

## **6. Форс-мажор.**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения контракта в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

## **7. Срок действия договора**

7.1 Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ в письменной форме.

8.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. Другие условия**

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.2. Все извещения, уведомления, требования и (или) иные соглашения между сторонами должны быть совершены в письменной форме и надлежащим образом переданы по последнему известному адресу стороны (юридическому адресу или адресу местонахождения), которой адресуется данное извещение, уведомление, требование или соглашение.

9.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и (или) обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

9.4. К отношениям Сторон в части, неурегулированной настоящим Договором, применяется законодательство Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются в течение одного рабочего дня направлять друг другу информацию обо всех изменениях юридического и почтового адреса, наименования, платежных реквизитов.

9.6. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

## 10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

**Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Севастополя «Центр  
лечебной физкультуры и спортивной  
медицины»**

Адрес: 299040, г. Севастополь,

ул. Маршала Геловани, д. 24

ИНН: 9204572919

КПП: 920401001

ОГРН: 1199204004031

р/с 03224643670000007400

к/с 40102810045370000056

ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по г. Севастополю

г. Севастополь

(ГАУЗС «ЦЛФИСМ» л/с 30746Г37630)

БИК 016711001

Заведующий центром СМ

Семина Сергей Васильевич

+79892456304

Главный врач

\_\_\_\_\_  
М.П.

**Наименование Заказчика**

Адрес: \_\_\_\_\_

тел.

E-mail:

ИНН

ОГРН

КПП

Банк:

БИК:

к/с

р/с

Руководитель

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия  
М.П.

Приложение №1 к договору № \_\_-П/ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Наименование услуг	Тариф за 1 час	Количество часов в течение мероприятия	Количество медработников	Итого сумма
Медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий – С предоставлением «__» _____ г. с 00-00 до 00-00 Место проведения: г. Севастополь	00,00	0	1	00,00
			<b>Итого:</b>	<b>00,00</b>

Исполнитель:

Главный врач ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 М. П.

Заказчик:

Руководитель

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия  
 М. П.

Приложение № 4  
к Разделу № 6  
Положения  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
ГАУЗС «ЦЛФИСМ»  
от 14.04.2025 № 186

## Образец договора на соревнования (предплата)

### ДОГОВОР №\_\_-ПЛ возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг (медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий)

г. Севастополь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

## 2. Предмет договора

3.1. Заказчик поручает, а исполнитель принимает на себя обязательство оказать услугу в рамках настоящего договора по медицинскому обеспечению официального физкультурно-массового мероприятия \_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным Законом № 329 от 04.12.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», приказом МЗ РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», Постановлением Правительства от 11 мая 2023 года №736 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

1.3. Медицинские и дополнительные услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01138-92/00347740 от 17.03.2020, выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя на неопределенный срок (299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская, 2, тел./факс (8692)41-73-01, e-mail: sevzdrav@sev.gov.ru) и уведомление Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г.

1.4. При заключении Договора Исполнителем Заказчику предоставлена 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, а также информация (предоставляемая по требованию Заказчика) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.5. Заказчик предоставляет Исполнителю всю информацию и иные сведения, касающиеся предмета услуги.

1.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **2. Сроки оказания услуг**

2.1. Срок и время оказания услуг:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. с 00-00 часов до 00-00 часов с предоставлением \_\_\_\_\_.

**Место проведения:** г. Севастополь, \_\_\_\_\_.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, согласно Прейскуранта, утвержденным главным врачом в установленном законом порядке. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

Стоимость одного часа медицинского обеспечения соревнований и спортивно-массовых мероприятий в будние дни/ в выходные и праздничные дни (медицинский работник) составляет 00,00 руб.

Общая сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет **00,00 руб.** (Ноль рублей 00 коп.).

3.2. Оплата медицинской услуги по настоящему договору осуществляется на условиях 100% предоплаты.

3.3. Заказчик в семидневный срок со дня получения акта об оказании услуг обязан принять оказанные и предъявленные Исполнителем к сдаче услуги и направить Исполнителю, подписанный акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

3.4. Если Заказчик по истечении срока, указанного в п.3.3. настоящего договора не вернул надлежащим образом, оформленный акт об оказании услуг и не представил мотивированного отказа, услуги считаются оказанными.

3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

3.6. Если в ходе оказания услуг срок оказания услуги, указанный в п.2.1. настоящего договора, увеличен, Заказчик обязан осуществить доплату в течении 15 рабочих дней со дня подписания акта оказанных услуг на основании выставленного счета.

3.7. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются актами дополнительно оказанных услуг, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

3.8. В случае если Заказчик не воспользуется услугами в предусмотренное настоящим Договором время оказания услуг, иное время Заказчику не предоставляется и перерасчёт стоимости услуг не производится.

3.9. При невыполнении Заказчиком условий оплаты, предусмотренных п.3.2, 3.6 настоящего Договора, услуги Заказчику не оказываются до момента фактической оплаты и пропущенное по вине Заказчика время не компенсируется.

#### **4. Права и обязанности сторон**

4.1 Исполнитель имеет право:

4.4.1. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг либо при отсутствии оплаты по договору, наличии задолженности.

4.4.2. Требовать оплаты неустоек, штрафов.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику Услуги надлежащего качества, а также в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.2. Выполнить медицинское обеспечение соревнований и спортивно- массовых мероприятий Заказчика в установленный договором срок.

4.2.3. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным для данного вида услуг медико-экономическим стандартам и клиническим рекомендациям.

4.2.4. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

4.3 Заказчик имеет право:

4.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4 Заказчик обязан:

4.4.1. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение, невозможность выполнения условий настоящего договора своевременно. Уведомление Исполнителя считается своевременным, если осуществлено в срок не позднее, чем за один рабочий день до начала мероприятия.

4.4.2. Обеспечивать условия для качественного выполнения Исполнителем Услуг.

4.4.3. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги, определенные настоящим договором.

4.5. Взаимные обязательства Сторон:

4.5.1. Не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные, служебную тайну.

4.5.2. Своевременно сообщать об изменении банковских или почтовых реквизитов, изменении наименования, юридического статуса, реорганизации или предполагаемой ликвидации.

4.5.3. Обеспечить работу сотрудников Исполнителя и обслуживающего персонала согласно правилам внутреннего распорядка Исполнителя, для обеспечения надлежащего оказания услуг.

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае несвоевременной оплаты по настоящему договору Заказчик оплачивает в пользу Исполнителя пеню в размере не менее одной учетной ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки.

5.3. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

## **6. Форс-мажор.**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения контракта в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

## **7. Срок действия договора**

7.1 Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ в письменной форме.

8.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. Другие условия**

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.2. Все извещения, уведомления, требования и (или) иные соглашения между сторонами должны быть совершены в письменной форме и надлежащим образом переданы по последнему известному адресу стороны (юридическому адресу или адресу местонахождения), которой адресуется данное извещение, уведомление, требование или соглашение.

9.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и (или) обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

9.4. К отношениям Сторон в части, неурегулированной настоящим Договором, применяется законодательство Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются в течение одного рабочего дня направлять друг другу информацию обо всех изменениях юридического и почтового адреса, наименования, платежных реквизитов.

9.6. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

## 10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель:

**Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Севастополя «Центр  
лечебной физкультуры и спортивной  
медицины»**

Адрес: 299040, г. Севастополь,

ул. Маршала Геловани, д. 24

ИНН: 9204572919

КПП: 920401001

ОГРН: 1199204004031

р/с 03224643670000007400

к/с 40102810045370000056

ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по г. Севастополю

г. Севастополь

(ГАУЗС «ЦЛФИСМ» л/с 30746Г37630)

БИК 016711001

Заведующий центром СМ

Семина Сергей Васильевич

+79892456304

Главный врач

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

### Заказчик:

#### Наименование Заказчика

Адрес: \_\_\_\_\_

тел.

E-mail:

ИНН

ОГРН

КПП

Банк:

БИК:

к/с

р/с

Руководитель

\_\_\_\_\_/ И.О.Фамилия  
М.П.

Наименование услуг	Тариф за 1 час	Количество часов в течение мероприятия	Количество медработников	Итого сумма
Медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий – С предоставлением _____ «__» _____ г. с 00-00 до 00-00 Место проведения: г. Севастополь,	00,00	0	1	00,00
			<b>Итого:</b>	<b>00,00</b>

Исполнитель:

Главный врач ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 М. П.

Заказчик:

Руководитель

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия  
 М. П.

Приложение № 5  
к Разделу № 6 Положения  
УТВЕРЖДЕНО приказом  
ГАУЗС «ЦЛФИСМ»  
от 14.04.2025 № 186

**Образец договора на соревнование (длительный период)**

**ДОГОВОР № \_\_\_\_ -ПЛ  
возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг  
(медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий)**

г. Севастополь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

**1. Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а исполнитель принимает на себя обязательство оказать услугу в рамках настоящего договора по медицинскому обеспечению официального физкультурно-массового мероприятия – \_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным Законом № 329 от 04.12.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», приказом МЗ РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг". Постановлением Правительства от 11 мая 2023 года №736 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

1.3. Медицинские и дополнительные услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01138-92/00347740 от 17.03.2020, выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя на неопределенный срок (299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская, 2, тел./факс (8692)41-73-01, e-mail: sevzdrav@sev.gov.ru) и уведомление Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г.

1.4. При заключении Договора Исполнителем Заказчику предоставлена 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, а также информация (предоставляемая по требованию Заказчика) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.5. Заказчик предоставляет Исполнителю всю информацию и иные сведения, касающиеся предмета услуги.

1.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **2.Сроки оказания услуг**

2.1. Услуги оказываются в период и в сроки, согласно заявкам Заказчика, по мероприятиям предусмотренным Договором. (Приложение № 1).

## **3.Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, согласно Прейскуранта, утвержденным главным врачом в установленном законом порядке. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

Стоимость одного часа медицинского обеспечения соревнований и спортивно-массовых мероприятий в будние дни/ в выходные и праздничные дни (медицинский работник) составляет 00,00 руб.

Общая сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет **00,00 руб.** (Ноль рублей 00 коп.).

3.2 Оплата медицинской услуги по настоящему договору осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня оказания услуги на основании подписанного акта оказанных услуг и выставленного счета на оплату. Акты оказанных услуг и счета на оплату выставляются ежемесячно.

3.3. Заказчик в семидневный срок со дня получения акта об оказании услуг обязан принять оказанные и предъявленные Исполнителем к сдаче услуги и направить Исполнителю, подписанный акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

3.4. Если Заказчик по истечении срока, указанного в п.3.3. настоящего договора не вернул надлежащим образом, оформленный акт об оказании услуг и не представил мотивированного отказа, услуги считаются оказанными.

3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

3.6. Если в ходе оказания услуг срок оказания услуги, указанный в п.2.1. настоящего договора, увеличен, Заказчик обязан осуществить доплату в течении 15 рабочих дней со дня подписания акта оказанных услуг на основании выставленного счета.

3.7. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются актами дополнительно оказанных услуг, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

3.8. В случае если Заказчик не воспользуется услугами в предусмотренное настоящим Договором время оказания услуг, иное время Заказчику не предоставляется и перерасчёт стоимости услуг не производится.

3.9. При невыполнении Заказчиком условий оплаты, предусмотренных п.3.2, 3.6 настоящего Договора, услуги Заказчику не оказываются до момента фактической оплаты и пропущенное по вине Заказчика время не компенсируется.

#### **4. Права и обязанности сторон**

4.1 Исполнитель имеет право:

4.4.1. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг либо при отсутствии оплаты по договору, наличии задолженности.

4.4.2. Требовать оплаты неустоек, штрафов.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику Услуги надлежащего качества, а также в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.2. Выполнить медицинское обеспечение соревнований и спортивно- массовых мероприятий Заказчика в установленный договором срок.

4.2.3. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным для данного вида услуг медико-экономическим стандартам и клиническим рекомендациям.

4.2.4. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

4.3 Заказчик имеет право:

4.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4 Заказчик обязан:

4.4.1. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение, невозможность выполнения условий настоящего договора своевременно. Уведомление Исполнителя считается своевременным, если осуществлено в срок не позднее, чем за один рабочий день до начала мероприятия.

4.4.2. Обеспечивать условия для качественного выполнения Исполнителем Услуг.

4.4.3. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги, определенные настоящим договором.

4.5. Взаимные обязательства Сторон:

4.5.1. Не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные, служебную тайну.

4.5.2. Своевременно сообщать об изменении банковских или почтовых реквизитов, изменении наименования, юридического статуса, реорганизации или предполагаемой ликвидации.

4.5.3. Обеспечить работу сотрудников Исполнителя и обслуживающего персонала согласно правилам внутреннего распорядка Исполнителя, для обеспечения надлежащего оказания услуг.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае несвоевременной оплаты по настоящему договору Заказчик оплачивает в пользу Исполнителя пеню в размере не менее одной учетной ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки.

5.3. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

## **6. Форс-мажор.**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения контракта в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

## **7. Срок действия договора**

7.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ в письменной форме.

8.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. Другие условия**

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.2. Все извещения, уведомления, требования и (или) иные соглашения между сторонами должны быть совершены в письменной форме и надлежащим образом переданы по последнему известному адресу стороны (юридическому адресу или адресу местонахождения), которой адресуется данное извещение, уведомление, требование или соглашение.

9.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и (или) обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

9.4. К отношениям Сторон в части, неурегулированной настоящим Договором, применяется законодательство Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются в течение одного рабочего дня направлять друг другу информацию обо всех изменениях юридического и почтового адреса, наименования, платежных реквизитов.

9.6. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

## 10. Адреса, реквизиты и подписи сторон

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

**Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Севастополя «Центр  
лечебной физкультуры и спортивной  
медицины»**

Адрес: 299040, г. Севастополь,

ул. Маршала Геловани, д. 24

ИНН: 9204572919

КПП: 920401001

ОГРН: 1199204004031

р/с 03224643670000007400

к/с 40102810045370000056

ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по г. Севастополю

г. Севастополь

(ГАУЗС «ЦЛФИСМ» л/с 30746Г37630)

БИК 016711001

Заведующий центром СМ

Семина Сергей Васильевич

+79892456304

Главный врач

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

М.П.

**Наименование Заказчика**

Адрес: \_\_\_\_\_

тел.

E-mail:

ИНН

ОГРН

КПП

Банк:

БИК:

к/с

р/с

Руководитель

\_\_\_\_\_ / И.О.Фамилия

М.П.

Приложение №1 к договору № \_\_\_\_\_ -ПЛ от \_\_\_\_\_ г.

Наименование услуг	Тариф за 1 час	Общее количество часов мероприятия	Количество медработников	Итого сумма
Медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий – С предоставлением _____ «__» _____ г. с 00-00 до 00-00 Место проведения: г. Севастополь,	00,00	0	1	00,00
			<b>Итого:</b>	<b>00,00</b>

Исполнитель:

Главный врач ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М. П.

Заказчик:

Руководитель

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия  
М. П.

Приложение № 6  
к Разделу № 6 Положения  
УТВЕРЖДЕНО приказом  
ГАУЗС «ЦЛФИСМ»  
от 14.04.2025 № 186

## Образец договора на соревнования (отдаленные районы)

### ДОГОВОР № \_\_\_\_ -ПЛ возмездного оказания медицинских и дополнительных услуг (медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий)

г. Севастополь

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

#### 1. Предмет договора

3.2. Заказчик поручает, а исполнитель принимает на себя обязательство оказать услугу в рамках настоящего договора по медицинскому обеспечению официального физкультурно-массового мероприятия – \_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с Федеральным Законом № 329 от 04.12.2007 г. «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», приказом МЗ РФ от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», Постановлением Правительства от 11 мая 2023 года № 736 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"

1.3. Медицинские и дополнительные услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01138-92/00347740 от 17.03.2020, выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя на неопределенный срок (299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская, 2, тел./факс (8692)41-73-01, e-mail: sevzdrav@sev.gov.ru) и уведомление Росздравнадзора №2114 от 17.04.2019 г.

1.4. При заключении Договора Исполнителем Заказчику предоставлена 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, а также информация (предоставляемая по требованию Заказчика) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

1.5. Заказчик предоставляет Исполнителю всю информацию и иные сведения, касающиеся предмета услуги.

1.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **2. Сроки оказания услуг**

2.1. Срок и время оказания услуг:

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. с 00-00 часов до 00-00 часов с предоставлением \_\_\_\_\_.

**Место проведения:** г. Севастополь, \_\_\_\_\_.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, согласно Прейскуранта, утвержденным главным врачом в установленном законом порядке. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

Стоимость одного часа медицинского обеспечения соревнований и спортивно-массовых мероприятий в будние дни/ в выходные и праздничные дни (медицинский работник) составляет 00,00 руб.

Общая сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет **00,00 руб.** (Ноль рублей 00 коп.).

3.2 Оплата медицинской услуги по настоящему договору осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня оказания услуги на основании подписанного акта оказанных услуг и выставленного счета на оплату.

3.3. Заказчик в семидневный срок со дня получения акта об оказании услуг обязан принять оказанные и предъявленные Исполнителем к сдаче услуги и направить Исполнителю, подписанный акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

3.4. Если Заказчик по истечении срока, указанного в п.3.3. настоящего договора не вернул надлежащим образом, оформленный акт об оказании услуг и не представил мотивированного отказа, услуги считаются оказанными.

3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

3.6. Если в ходе оказания услуг срок оказания услуги, указанный в п.2.1. настоящего договора, увеличен, Заказчик обязан осуществить доплату в течении 15 рабочих дней со дня подписания акта оказанных услуг на основании выставленного счета.

3.7. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются актами дополнительно оказанных услуг, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

3.8. В случае если Заказчик не воспользуется услугами в предусмотренное настоящим Договором время оказания услуг, иное время Заказчику не предоставляется и перерасчёт стоимости услуг не производится.

3.9. При невыполнении Заказчиком условий оплаты, предусмотренных п.3.2, 3.6 настоящего Договора, услуги Заказчику не оказываются до момента фактической оплаты и пропущенное по вине Заказчика время не компенсируется.

#### **4. Права и обязанности сторон**

4.1 Исполнитель имеет право:

4.4.1. Приостановить или отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг либо при отсутствии оплаты по договору, наличии задолженности.

4.4.2. Требовать оплаты неустоек, штрафов.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1. Оказывать Заказчику Услуги надлежащего качества, а также в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.2. Выполнить медицинское обеспечение соревнований и спортивно- массовых мероприятий Заказчика в установленный договором срок.

4.2.3. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным для данного вида услуг медико-экономическим стандартам и клиническим рекомендациям.

4.2.4. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

4.3 Заказчик имеет право:

4.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4 Заказчик обязан:

4.4.1. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение, невозможность выполнения условий настоящего договора своевременно. Уведомление Исполнителя считается своевременным, если осуществлено в срок не позднее, чем за один рабочий день до начала мероприятия.

4.4.2. Обеспечивать условия для качественного выполнения Исполнителем Услуг.

4.4.3. Организовать доставку медицинского работника из города к месту проведения мероприятий и обратно.

4.4.4. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги, определенные настоящим договором.

4.5. Взаимные обязательства Сторон:

4.5.1. Не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные, служебную тайну.

4.5.2. Своевременно сообщать об изменении банковских или почтовых реквизитов, изменении наименования, юридического статуса, реорганизации или предполагаемой ликвидации.

4.5.3. Обеспечить работу сотрудников Исполнителя и обслуживающего персонала согласно правилам внутреннего распорядка Исполнителя, для обеспечения надлежащего оказания услуг.

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае несвоевременной оплаты по настоящему договору Заказчик оплачивает в пользу Исполнителя пеню в размере не менее одной учетной ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки.

5.3. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

## **6. Форс-мажор.**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения контракта в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

## **7. Срок действия договора**

7.1 Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ в письменной форме.

8.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Заказчика от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. Другие условия**

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

9.2. Все извещения, уведомления, требования и (или) иные соглашения между сторонами должны быть совершены в письменной форме и надлежащим образом переданы по последнему известному адресу стороны (юридическому адресу или адресу местонахождения), которой адресуется данное извещение, уведомление, требование или соглашение.

9.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и (или) обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

9.4. К отношениям Сторон в части, неурегулированной настоящим Договором, применяется законодательство Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются в течение одного рабочего дня направлять друг другу информацию обо всех изменениях юридического и почтового адреса, наименования, платежных реквизитов.

9.6. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми частями.

## **10. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель:****Заказчик:****Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Севастополя «Центр  
лечебной физкультуры и спортивной  
медицины»**

Адрес: 299040, г. Севастополь,  
ул. Маршала Геловани, д. 24

ИНН: 9204572919

КПП: 920401001

ОГРН: 1199204004031

р/с 03224643670000007400

к/с 401028100453700000056

ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по г. Севастополю

г. Севастополь

(ГАУЗС «ЦЛФИСМ» л/с 30746Г37630)

БИК 016711001

Заведующий центром СМ

Семин Сергей Васильевич

+79892456304

Главный врач

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

М.П.

**Наименование Заказчика**

Адрес: \_\_\_\_\_

тел.

E-mail:

ИНН

ОГРН

КПП

Банк:

БИК:

к/с

р/с

Руководитель

\_\_\_\_\_ / И.О. Фамилия

М.П.

Наименование услуг	Тариф за 1 час	Количество часов в течение мероприятия	Количество медработников	Итого сумма
Медицинское обеспечение соревнований и спортивно-массовых мероприятий – С предоставлением «_» _____ г. с 00-00 до 00-00 Место проведения: _____	00,00	0	1	00,00
			<b>Итого:</b>	<b>00,00</b>

Исполнитель:

Главный врач ГАУЗС «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 М. П.

Заказчик:

Руководитель

\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия  
 М. П.