

Автономное учреждение «Управление спортивных сооружений Республики Марий Эл» (АУ «УСС Республики Марий Эл»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от "21" мая 2019 г. № ЛО41-01131-12/00331646, со сроком действия – бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, в лице заместителя директора Лоскутова Андрея Григорьевича, действующего на основании доверенности №24 от 4 декабря 2023 г., с одной стороны, и

(ФИО полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать _____ (ФИО полностью), дата рождения _____, зарегистрированному по адресу _____, телефон _____, вид документа удостоверяющего личность _____, серия, номер _____, дата выдачи _____, орган выдавший документ _____, именуемому (ой) в дальнейшем «Потребитель» (заполняется в случае если Заказчик не является потребителем услуг, при не заполнении строк Заказчик одновременно является Потребителем), медицинские услуги по своему профилю деятельности и в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 1.2. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим договором, определяется соответствующей Спецификацией, в которой стороны согласовывают наименование услуг, условия и сроки их оказания, а также стоимость, сроки и порядок оплаты. Спецификацию стороны подписывают до момента оказания платной медицинской услуги по мере возникновения необходимости в ее оказании в течение срока действия настоящего договора.
- 1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по своему профилю подразделения АУ «УСС Республики Марий Эл» - отделе обслуживания (по медицинской деятельности), по адресу: Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, улица Карла Маркса, д.103, литер А (далее по тексту «Отдел»).
- 1.4. Для предоставления медицинских услуг по настоящему договору Заказчик/Потребитель вправе обратиться в регистратуру отдела для предварительной записи на получение услуги по телефону 8 8362 34-19-89 или по адресу электронной почты medicina_ay12@mail.ru, в группе социальной сети ВК.
- 1.5. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также Согласия на обработку персональных данных, по установленной Исполнителем форме.
- 1.6. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель:
- предоставил ему в доступной форме информацию 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;
 - письменно уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего 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;
 - проинформировал о том, что в случае отказа от платной медицинской услуги, предусмотренной настоящим Договором и соответствующей Спецификацией, он возмещает Исполнителю фактически понесенные последним расходы, связанные с исполнением услуги;
 - разъяснил порядок оказания медицинской помощи, информировал о стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, клинических рекомендаций (при наличии), а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - информировал о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;
 - сообщил ему о том, что с информацией, связанной с оказанием платных медицинских услуг, в том числе Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736) и с той, которую Исполнитель обязан доводить до сведения Заказчика/Потребителя в соответствии с действующим законодательством, размещена на информационных стендах, расположенных рядом с кабинетом спортивного врача и на официальном сайте uss12.ru;
 - предоставил сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, в том числе отвечающим за предоставление, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
 - сообщил перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот;
 - предоставил информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес и электронной почты (при наличии).
- 1.7. Подписав настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.8. Исполнитель принимает предложение, заявления и претензии Заказчика/Потребителя связанные с исполнением настоящего договора по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. К.Маркса, д. 105а, или по адресу электронной почты aycc.sport@mail.ru.

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Исполнитель обязуется:
- 2.1.1. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:
- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.
- 2.1.2. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора и обеспечить качественное оказание медицинских услуг.
- 2.1.3. По заданию Заказчика оказать медицинские услуги с учетом состояния здоровья Потребителя, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.
- 2.1.4. Создавать соответствующие нормам законодательства санитарно-гигиенические и бытовые условия для Потребителя во время оказания медицинских услуг.
- 2.1.5. Предоставить по требованию Заказчика справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ, согласно утвержденной форме.
- 2.1.6. Предоставить Потребителю возможность ознакомления в установленном порядке с медицинской документацией, содержащей информацию о состоянии его здоровья.
- 2.1.7. Соблюдать порядок оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации и иные требования законодательства в сфере охраны здоровья граждан.
- 2.1.8. По требованию потребителя и/или Заказчика предоставить смету на оказание услуг.
- 2.2. Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 2.3. Заказчик (Потребитель) обязан:
- информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, обо всех обстоятельствах, препятствующих получению платной медицинской услуги;
 - соблюдать действующие на территории Исполнителя Правила посещения и поведения Отдела, а также правила техники безопасности и пожарной безопасности в Водном дворце «Йошкар-Ола»;
 - бережно относиться к имуществу Исполнителя;
 - выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающих Потребителю по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского персонала, предписанные на период после оказания услуг.
- 2.4. Исполнитель имеет право:
- 2.4.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору.
- 2.4.2. Требовать от Заказчика оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.
- 2.4.3. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика (Потребителя) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе.
- 2.4.4. В случае, когда Заказчик (Потребитель) своими действиями и поступками нарушает общественный порядок и/или Правила посещения и поведения, установленные Исполнителем, создает угрозу жизни и здоровью медицинского персонала Исполнителя и /или иным лицам, а также препятствует или иным способом мешает Исполнителю оказывать платные услуги, Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязанностей перед таким Заказчиком (Потребителем) по настоящему договору до устранения обстоятельств, послуживших основанием для приостановления.
- 2.5. Заказчик (Потребитель) имеет право:

Акт об оказании медицинских услуг

г. Йошкар-Ола

"__"____ 2024г.

Автономное учреждение «Управление спортивных сооружений Республики Марий Эл» (АУ «УСС Республики Марий Эл») (ИНН 1215127217), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от "21" мая 2019 г. N ЛО41-01131-12/00331646, выданной Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, в лице заместителя директора Лоскутова Андрея Григорьевича, действующего на основании доверенности №24 от 4 декабря 2023 г., с одной стороны, и _____

(ФИО полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнителем по Спецификации №____ от «__»____ 202__ г. (далее Спецификация) к Договору оказания платных медицинских услуг от "__"____ 202__ г. N _____ (далее - Договор) оказаны следующие услуги:

2. Указанные в настоящем Акте услуги оказаны Исполнителем в полном объеме с "__"____ 202__ г. по "__"____ 202__ г.

3. Общая стоимость оказанных платных медицинских услуг составила _____ (_____) рублей. Стоимость платных медицинских услуг не включает налог на добавленную стоимость на основании ст.149 НК РФ.

4. Замечаний к услугам, оказанным Исполнителем, у Заказчика, в том числе при представлении интересов Потребителя, не имеется.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6. Подписи Сторон

Заказчик

(Фамилия, инициалы)
ИНН _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
Дата выдачи и орган, выдавший _____

Данные документа, удостоверяющего представительство _____

подпись / ФИО

Исполнитель

АУ «УСС Республики Марий Эл»

424006, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.
К. Маркса, д. 105а
ИНН 1215127217/КПП 121501001

/ _____
М.П.

Акт об оказании медицинских услуг

г. Йошкар-Ола

"__"____ 2024 г.

Автономное учреждение «Управление спортивных сооружений Республики Марий Эл» (АУ «УСС Республики Марий Эл») (ИНН 1215127217), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от "21" мая 2019 г. N ЛО41-01131-12/00331646, выданной Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, в лице заместителя директора Лоскутова Андрея Григорьевича, действующего на основании доверенности №24 от 4 декабря 2023 г., с одной стороны, и _____

(ФИО полностью)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнителем по Спецификации №____ от «__»____ 202__ г. (далее Спецификация) к Договору оказания платных медицинских услуг от "__"____ 202__ г. N _____ (далее - Договор) оказаны следующие услуги:

2. Указанные в настоящем Акте услуги оказаны Исполнителем в полном объеме с "__"____ 202__ г. по "__"____ 202__ г.

3. Общая стоимость оказанных платных медицинских услуг составила _____ (_____) рублей. Стоимость платных медицинских услуг не включает налог на добавленную стоимость на основании ст.149 НК РФ.

4. Замечаний к услугам, оказанным Исполнителем, у Заказчика, в том числе при представлении интересов Потребителя, не имеется.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6. Подписи Сторон

Заказчик

(Фамилия, инициалы)
ИНН _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
Дата выдачи и орган, выдавший _____

Данные документа, удостоверяющего представительство _____

подпись / ФИО

Исполнитель

АУ «УСС Республики Марий Эл»

424006, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул.
К. Маркса, д. 105а
ИНН 1215127217/КПП 121501001

/ _____
М.П.