

**ДОГОВОР № 358158**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

«01» декабря 2019 г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице главного врача Университетской клинической больницы № 2 Михайлова В.Ю., действующего на основании доверенности № 393/03.02-26/1 от 28.12.2018, с одной стороны, Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация по развитию воздушной атлетики «Федерация воздушной атлетики России» именуемый в дальнейшем ФВАР или «Заказчик», в лице президента Журавлёвой Анастасии Константиновны, действующей на основании устава, и гражданка Асонова Евгения Игоревна, именуемая в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны» заключили договор о нижеследующем

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Университет обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) (далее по тексту – Медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с «01» декабря 2019 г. по «20» декабря 2019 г.

1.3. Сведения об Университете:

1.3.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, серия 77 № 005321638, дата внесения записи 01 октября 2002года, выдано Межрайонной инспекцией МНС России № 39 по г. Москве, ОГРН 1027739291580, зарегистрировано Государственное учреждение московская регистрационная палата 13 января 1993г. №000.346-у.

1.3.2. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №ФС-99-01-009476 от 07 февраля 2018 г., выданной Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по г. Москве и Московской области (Адрес: 127206, г. Москва, ул. Вучетича, д. 12А. телефон: (495) 611-47-74).

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Университет обязуется:

- 2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.
- 2.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставление медицинских услуг по настоящему договору.
- 2.1.4. Обеспечивать при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

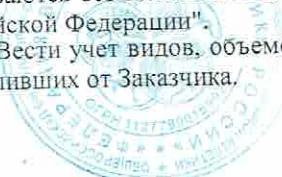
2.1.5. Информировать Пациента по его требованию и в доступной для него форме о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Предупредить Пациента о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Пациента Университет не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются при согласии Пациента на основании отдельного договора.

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

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.



2.1.8. Немедленно извещать Заказчика и Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, что оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Выдать Пациенту после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Университет имеет право:

2.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Университет имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор по основаниям, определенным п. 4.3.3. настоящего Договора.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию, о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, аллергических реакциях, о принимаемых лекарственных средствах и т.д.

2.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, включая сообщение необходимых сведений, точное, своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, соблюдать Правила внутреннего распорядка структурных подразделений Клинического центра Университета, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. Не принимать медицинских препаратов, не назначенных лечащим врачом. Не заниматься самолечением.

2.3.5. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной врачом Университета методике лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к заведующему соответствующего отделения, а в его отсутствие заместителям Главного врача или Главному врачу.

2.3.6. В случае несогласия с указаниями (назначениями) лечащего врача (врачебного персонала) Пациент обязан незамедлительно письменно уведомить об этом врача, а также Главному врачу.

2.3.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получить в доступной для него форме имеющуюся в Университете информацию о состоянии здоровья, а также непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

2.4.2. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Копии медицинских документов предоставляются по письменному запросу Пациента в течение 5 рабочих дней после его получения Университетом или в иные сроки, согласованные Сторонами.

2.5. Заказчик обязуется своевременно оплачивать Университету стоимость медицинских услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

### 3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно Приложению №1 к настоящему договору, и составляет 239 800.00 (Двести тридцать девять восемьсот) рублей 00 копеек.

НДС не облагается в соответствии сп.2 ст.149 Налогового кодекса Российской Федерации.

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определена на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, утвержденного в установленном порядке, действующего на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

3.2. Оплата оказанных услуг производится на расчетный счет Университета посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет Университета оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме до начала оказания медицинских услуг Пациенту.

3.4. В случае досрочного расторжения Договора в соответствии с пунктами 4.3.1, 4.3.2, уплаченные денежные средства возвращаются Заказчику за вычетом стоимости фактически оказанных к моменту расторжения договора медицинских услуг и фактически понесенных Университетом расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику в течение тридцати дней со дня представления соответствующего заявления.

3.5. В случае невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.



2  
А.И.  
А.И.

А.И.

#### 4. Срок действия договора и условия изменения и расторжения договора

- 4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до «31» декабря 2019 г.
- 4.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- Предложение одной из сторон об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 календарных дней с момента получения.
- 4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:
- 4.3.1. по соглашению сторон;
- 4.3.2. в одностороннем порядке Заказчиком или Пациентом путем подачи письменного заявления на имя директора Клинического центра Университета, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4 Договора.
- 4.3.3. в одностороннем порядке Университетом в случае нарушения Пациентом и (или) Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Университетом обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, путем письменного уведомления Пациента и Заказчика, при этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 3.5 Договора.

#### 5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Университет не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательный результат оказания услуг:
- При невыполнении или ненадлежащем выполнении Заказчиком/Пациентом условий настоящего договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать (в том числе режим, диета, выполнение определенных процедур и т.д.).
- Если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата.
- Если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы, Университет принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.
- 5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

#### 6. Заключительные положения

- 6.1. Подписывая настоящий Договор, Пациент и Заказчик подтверждают:
- что они уведомлены 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, но подписание настоящего договора является добровольным желанием Пациента и Заказчика получить соответствующие медицинские услуги за плату;
- что им по их требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- что они уведомлены о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Университета (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 6.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент и Заказчик удостоверяют ознакомление на официальном сайте Университета либо информационном стенде с перечнем работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность Университета в соответствии с лицензией, указанной в пункте 1.3.2.
- 6.3. Все возникшие претензии и споры, связанные с исполнением настоящего Договора, Стороны решают путем переговоров. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются в судебном порядке в порядке, установленном законодательством РФ.



Требование об изменении или о расторжении договора может быть заявлено Стороной в суд только после получения отказа другой стороны на предложение изменить или расторгнуть договор либо неполучения ответа в течение 10 календарных дней с момента получения.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.5. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

6.6. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг

## 7. Адреса и реквизиты сторон

<p>«Университет»: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Юридический адрес: 119991. г. Москва, ул. Трубецкая, д.8 стр.2. Фактический адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, д.8 стр.2 ИНН/КПП 7704047505/770401001 Р/с 40501810845252000079, Получатель УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) л/с 307361050750, Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО БИК 044525000 ОКТМО 45383000 КБК 00000000000000000130</p>	<p><b>«Пациент»</b> Асонова Евгения Игоревна <b>адрес регистрации:</b> Тверская обл., г. Тверь, пр-д 3-й Южный, дом 12 Тлф.: 8-965-292-20-52 <b>Паспорт:</b> 28 09 №991053, выдан Отделом УФМС России по Тверской области в Московском районе гор. Твери 03.11.2009, № подр. 690-040</p>
	<p><b>«Заказчик»</b> Общероссийская физкультурно-спортивная общественная организация по развитию воздушной атлетики «Федерация воздушной атлетики России»  ИНН: 7728401057 ОГРН: 1127799015992 КПП: 770201001 Юридический адрес: 129090, МОСКВА ГОРОД, МИРА ПРОСПЕКТ, д. ДОМ 19, корп. СТР 1, кв. ПОМ 1  Банковские реквизиты: Московский филиал АО КБ «Модульбанк» Расчетный счет 40703810470110000072 Корреспондентский счет 30101810645250000092 ИНН/КПП 2204000595 / 771543001 БИК 044525092 Сайт www.rfapa.ru E-mail <a href="mailto:info@rfapa.ru">info@rfapa.ru</a> Тел.: 8-999-880-05-15</p>

## 7. Подписи сторон

### «Пациент»



Асонова Е.И. (Подпись)

### «Заказчик»



Президент «ФВАР»

Журавлëва А.К. (Подпись)



4



ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ  
ПАЦИЕНТУ ПО ДОГОВОРУ №358158

№	Код	Название услуги	Цена	К-во	Сумма
1	A02.03.006	Измерение подвижности позвоночника	1 500	1	1 500
2	A17.01.002.s02	Воздействие на точки акупунктуры другими физическими факторами (ауриколотерапия)	1 000	6	6 000
3	A17.03.003.s01	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии 2 поля	1 000	15	15 000
4	A17.13.002.s01	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при нарушениях микроциркуляции 2 поля	1 000	45	45 000
5	A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника	3 000	1	3 000
6	A19.03.001	Лечебная физкультура при травме позвоночника	3 000	7	21 000
7	A19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника	1 200	7	8 400
8	A19.30.006	Механотерапия	1 000	15	15 000
9	A19.30.012	Упражнения лечебной физкультуры с использованием подвесных систем	2 500	8	20 000
10	A21.01.008	Массаж ног медицинский	2 100	15	31 500
11	A21.03.002.001	Массаж пояснично-крестцовой области	1 400	10	14 000
12	A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	1 700	4	6 800
13	A21.24.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	1 700	2	3 400
14	A25.30.s01	Лечение в общей палате терапевтического профиля, 1 койко-день	2 000	19	38 000
15	B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	2 000	1	2 000
16	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	2 800	1	2 800
17	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	2 400	1	2 400
18	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	2 000	1	2 000
19	B01.054.001.s01	Прием (осмотр (консультация) врача-физиотерапевта первичный	2 000	1	2 000
<b>ИТОГО:</b>					<b>239 800</b>

Подпись сторон



«Пациент»

  
Афонова Е.И. (Подпись)

«Заказчик»

Президент «ФВАР»  
Журавлёва А.К.  
