ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СЕВАСТОПОЛЯ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №4»

**П Р И К А З**

«25» августа 2026 № 138

Об утверждении «Положения о предоставлении платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»

Руководствуясь Конституцией РФ, Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026г. №659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Уставом учреждения и другими нормативными правовыми актами,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

- положение о предоставлении платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4» (Приложение №1);
- проект договора на оказание платных медицинских услуг» (Приложение №2);
- проект договора на оказание платных медицинских услуг анонимно (Приложение №3);
- перечень оборудования, принимающего участие в оказании платных услуг (Приложение №4).

2. Катасоновой Дарье Владимировне – секретарю руководителя, ознакомить всех заинтересованных лиц под роспись.

3. Кирьяковой Алине Александровне – медицинскому регистратору обеспечить опубликование приложений к настоящему приказу на официальном сайте и на информационных стендах учреждения.

4. Контроль за исполнением настоящего возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам - Аведову Анну Станиславовну.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1.09.2026 года.

Главный врач Д.Л. Ложкин

Приложение № 1

к приказу ГБУЗС
«Городская больница №4»
от 25.08.2026 № 138

**ПОЛОЖЕНИЕ**
**о предоставлении платных медицинских услуг**
**в государственном бюджетном учреждении здравоохранения**
**Севастополя «Городская больница №4»**

## 1. Общие положения

1.1. «Положение о предоставлении платных медицинских услуг в ГБУЗС «Городская больница №4»» (далее-Положение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, со статьей 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 года № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и другими нормативно-правовыми актами, регулирующими данный вид деятельности.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, оказываемых в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Севастополя «Городская больница №4» (далее - Учреждение), в целях:

- более полного удовлетворения потребности граждан в качественной медицинской помощи сверх установленных видов и объемов медицинских услуг, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемых ежегодно в установленном порядке (далее – соответственно программа, территориальная программа) и (или) не финансируемых за счет средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;
- привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития Учреждения и материального поощрения его сотрудников;
- упорядочения процесса оказания медицинских услуг на платной основе.

1.3. Платные медицинские услуги – это медицинские услуги, которые в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации предоставляются:

- за счет личных средств граждан;
- за счет страховых взносов на добровольное медицинское страхование по программам добровольного медицинского страхования (далее – ДМС);
- за счет средств предприятий, учреждений, организаций и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности (далее-лицензия).

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением в соответствии с перечнем, утвержденным руководителем по согласованию с Департаментом здравоохранения города Севастополя.

1.6. Учреждение самостоятельно в соответствии с уставом, действующими законодательными и иными нормативными актами федерального, регионального и ведомственного уровня определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материальной базы, численного и квалификационного состава персонала, спроса на услуги и других условий.

1.7. Учреждение вправе предоставлять льготы при оказании платных медицинских услуг отдельным категориям граждан.

Перечень категорий граждан, которым устанавливаются льготы на платные услуги, и размеры скидок утверждаются приказом руководителя Учреждения и согласовываются Департаментом здравоохранения города Севастополя.

## 2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются:

- населению (за счет личных средств граждан);
- по программам добровольного медицинского страхования (ДМС) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- по договорам с организациями, а также предпринимателями без образования юридического лица – в отношении граждан.

2.2. Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги: а) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий, территориальной программой, а также целевыми программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь), в том числе:

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, если их назначение

и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в данный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

• применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы;

• установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории города Севастополя;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее-стандарты медицинской помощи).

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта

медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

## 3. Порядок предоставления платных медицинских услуг

3.1. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам.

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

3.3. Учреждение обязано в наглядной форме (на стендах, плакатах, размещенных в общедоступных местах) обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией следующего содержания:

- место нахождения (место его государственной регистрации);
- основной государственный регистрационный номер;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- режим работы;
- адрес сайта;
- копия действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- перечень платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы;
- информацию о возможности получения потребителями медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включая перечень категорий граждан, имеющих право на её получение, и перечень заболеваний и состояний, при которых такая помощь оказывается бесплатно;

• стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, с учетом и на основе которых оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте в сети «Интернет» ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети «Интернет», на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций;

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

• график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

• образцы договоров;

• перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг для отдельных категорий граждан, услуги которым могут быть предоставлены со скидкой;

• контактные телефоны администрации Учреждения и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских услуг;

• иная информация в соответствии с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.4. Учреждение предоставляет пациенту (законному представителю пациента) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

• о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

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

3.5. Учреждение обязано обеспечивать предусмотренное законодательством Российской Федерации соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

При оказании платных медицинских услуг в Учреждении должны применяться:

• лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные
средства, иные расходные материалы, изделия медицинского назначения, зарегистрированные в России;

• методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, медицинские технологии, разрешенные к применению в порядке, установленном законодательством России;

• установленные федеральные и региональные стандарты оказания медицинской помощи.

3.6. Предоставление платных медицинских услуг Учреждением осуществляется только при наличии:

• лицензии на медицинскую деятельность по видам услуг (работ), перечень которых определяется Правительством Российской Федерации;

• сертификата соответствия в случаях, установленных законодательством;

• разрешения Департамента здравоохранения города Севастополя на право предоставления платных медицинских услуг Учреждением;

• отражения в учредительных документах права на осуществление деятельности, приносящей доход;

• прейскуранта платных медицинских услуг.

3.7. Платные медицинские услуги оказываются Учреждением на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг (работ), порядок и срок оплаты.

3.8. Договор заключается в простой письменной форме и содержит конкретные условия оказания медицинских услуг, которые должны быть доведены до сведения потребителя услуг в доступной форме. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги.

3.9. Договоры могут быть заключены на платное комплексное медицинское обслуживание организаций и граждан.

3.10. При согласии гражданина на получение платной медицинской услуги, он имеет право ознакомиться с условиями договора, форма которого приведена в приложении к настоящему Положению.

3.11. Потребитель платных медицинских услуг обязан оплатить оказанные ему услуги в порядке и в сроки, которые установлены договором с Учреждением.

Потребитель обязан оплатить оказанную исполнителем в полном объеме услугу.

3.12. При оказании платных медицинских услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом на медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе. Отказ пациента от предложенной ему возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе при наличии таковой в программе государственных гарантий, территориальной программе, целевых программах фиксируется письменно в договоре об оказании платных медицинских услуг.

В договоре, квитанции строгой отчетности или кассовом чеке отражается стоимость услуги согласно действующему в Учреждении прейскуранту.

3.13. В случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

3.14. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по программе государственных гарантий, территориальной программе, а также целевым программам.

3.15. Предоставление платных медицинских услуг в основное рабочее время допускается, если условия работы за счет интенсивного труда позволяют оказывать платные медицинские услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

Недопустимо искусственное создание очередей с целью вынуждения граждан обращаться за платной помощью.

3.16. При предоставлении платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной пациентом и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

## 4. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг

4.1. Для оказания платных медицинских услуг используется материально-техническая база Учреждения, находящаяся на балансе, в том числе материально-техническая база, находящаяся в хозяйственном ведении или оперативном управлении, а также переданная в безвозмездное пользование или по договору финансовой аренды.

4.2. Для оказания платных медицинских услуг на добровольной основе привлекаются медицинские работники, имеющие трудовые отношения на условиях:

а) полной занятости по основному рабочему месту;

б) совмещения или увеличения объема работ;

в) внутреннего и внешнего совместительства.

4.3. Критериями привлечения медицинских работников и использование материально - технической базы для оказания платных медицинских услуг являются:

а) наличие лицензии на соответствующие виды услуг;

б) привлечение медицинских работников, имеющих необходимые сертификаты, лицензии и/или иные документы, подтверждающие необходимый уровень подготовки;

в) соблюдение критериев доступности и качества, сроков ожидания медицинской помощи, проведении отдельных диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи города Севастополя;

г) составление графиков работы медицинских работников, привлекаемых к оказанию платных медицинских услуг, и медицинского оборудования;

д) наличие свободного коечного фонда (при оказании платных медицинских услуг в условиях круглосуточного и/или дневного стационаров);

е) соблюдение целевого назначения при использовании отдельных видов оборудования, приобретенного за счет средств бюджетов бюджетной системы РФ;

ж) соответствие основных средств санитарно-гигиеническим требованиям и нормам;

з) техническая готовность, оснащенность и безопасность основных средств.

## 5. Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги

5.1. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги (далее-платные услуги) в Учреждении определяются самостоятельно на основании:

1) установленных нормативными правовыми актами РФ цен (тарифов) на соответствующие платные услуги по основным видам деятельности;

2) размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на оказание платных услуг по основным видам деятельности, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества с учетом:

а) анализа фактических затрат на оказание платных услуг по основным видам деятельности за предшествующие периоды, за исключением расходов на строительство, реконструкцию, капитальный ремонт;

б) прогнозной информации о динамике изменения уровня цен (тарифов) в составе затрат на оказание платных услуг, включая регулируемые государством цены (тарифы) на товары, работы, услуги субъектов естественных монополий;

в) анализа существующего и прогнозируемого объемов рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них.

5.2. При установлении размера цены (тарифа) на платные медицинские услуги могут учитываться отдельные условия, влияющие на стоимость (прием/посещение/консультация врача-специалиста с указанием его квалификационной категории, ученой степени, учетного звания, вида используемого контрастного вещества и т.д).

5.3. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия всех затрат на оказание данных услуг, при этом рекомендуется предусматривать рентабельность не более 20 процентов.

5.4. Перерасчет цен (тарифов) на платные медицинские услуги производится по мере необходимости по решению главного врача, но не чаще одного раза в год.

5.5. Перечень оказываемых платных медицинских услуг, цены (тарифы) на платные медицинские услуги, а также изменения в перечень платных медицинских услуг и изменения цен (тарифов) на платные медицинские услуги утверждаются приказом главного врача.

5.6. Перечень оказываемых платных медицинских услуг утверждается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

## 6. Организация оказания платных медицинских услуг

6.1. Назначить ответственных за оказание медицинских услуг на платной основе:

а) в целом по Учреждению, в том числе за организацию, планирование и контроль за предоставлением платных медицинских услуг – заместителя главного врача по экономическим вопросам;

б) за обеспечение качества оказания платных медицинских услуг в структурных подразделениях: заведующих отделениями (руководителей структурных подразделений);

в) за обеспечение контроля качества предоставления платных медицинских услуг – заместителя главного врача по медицинской части;

г) за организацию и обеспечение статистического учета и отчетности в Учреждении – заведующего отделом – врача-статистика;

д) за ценовую политику, организацию взаимодействия со структурными подразделениями, контроль за отчетностью и распределение денежных сумм для начисления зарплаты по подразделениям, оказывающим платные медицинские услуги – заместителя главного врача по экономическим вопросам;

е) за организацию и обеспечение бухгалтерского учета и отчетности по платным медицинским услугам, контроль за целевым использованием доходов от платных услуг, выписку счетов за оказанные платные услуги юридическим лицам, выписку справок о получении налогового вычета – главного бухгалтера;

ж) за непосредственную организацию, обеспечение предоставления и контроль за качеством услуг в соответствии с установленным уровнем контроля качества, распределением доходов по категориям персонала, участвующего в оказании платных медицинских услуг, ведением предметного учета и отчетности по оказанным платным медицинским услугам в структурных подразделениях – заведующих отделениями (руководителей структурных подразделений), перечисленных в подпункте «б» пункта 4.1 настоящего Положения;

з) за заключение и подписание договоров на оказание платных услуг, актов о выполненных работах в стационаре с гражданами, на оказание платных медицинских услуг, а также информированного согласия пациента на предоставление платных медицинских услуг с физическими лицами в амбулаторно-поликлинических и лабораторных отделениях – бухгалтер по платным услугам;

6.2. Медицинскому персоналу Учреждения обеспечивать предоставление платных медицинских услуг гражданам строго на добровольной основе по оказанию бесплатной медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

6.3. Заместителям главного врача довести до сведения персонала Учреждения нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных медицинских услуг гражданам и организациям.

6.4. Заместителю главного врача по медицинской части обеспечить выполнение требований, условий предоставления платных медицинских услуг гражданам в подведомственных подразделениях.

6.5. Предоставление платных медицинских услуг в Учреждении регламентируется действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации, настоящим Положением, Уставом и иными локальными актами Учреждения.

6.6. Договоры с организациями и по ДМС об оказании медицинской помощи хранятся в экономическом отделе в течение трех лет с последующей сдачей их в архив на хранение, договоры с гражданами об оказании медицинской помощи хранятся в бухгалтерии.

6.7. Пациент, желающий получить платные медицинские услуги, обращается в регистратуру к медицинскому регистратору или администратору для ознакомления с условиями предоставления и получения платных услуг.

При согласии пациента на платное обследование и лечение, в регистратуре оформляется медицинская карта амбулаторного больного и его направляют к врачу-специалисту.

6.8. Врачи производят осмотр пациента, определяют объем необходимых диагностических, консультативных и лечебных мероприятий и направляют пациента для составления договора по оказанию платных услуг к медицинской сестре отделения медицинской профилактики.

6.9. В случае необходимости стационарного обследования или лечения по согласованию с заведующим или врачом отделения, в котором будет обследоваться или лечиться пациент, определяется полный объем диагностических, консультативных и лечебных мероприятий, длительность нахождения пациента в стационаре, о чем производится запись в направлении для определения стоимости лечения и последующего заключения договора на оказание платных услуг.

6.10. По результатам оказания платных медицинских услуг оформляется акт выполненных работ, а по результатам лечения и обследования амбулаторного (стационарного) больного выдается выписка из его медицинской карты.

По окончании оказания пациенту платной медицинской услуги ему выдается медицинское заключение установленной формы, при наличии временной нетрудоспособности – листок временной нетрудоспособности.

6.11. При работе с организациями представитель организации готовит пакет документов: проект договора, акт выполненных работ и иные необходимые документы.

После подписания договора и оплаты согласно его условиям выполняются соответствующие услуги с последующим оформлением акта выполненных работ и другой необходимой документации.

6.12. Учреждение обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

## 7. Взаимодействие Учреждения со страховыми медицинскими организациями при реализации программ добровольного медицинского страхования

7.1. Оказание медицинских услуг на платной основе в Учреждении по программам ДМС оформляется соответствующим двусторонним договором со страховыми медицинскими организациями, осуществляющими ДМС, при наличии лицензии на данный вид деятельности.

7.2. Оказание медицинских услуг, осуществляемых по программам ДМС, не должно ущемлять прав граждан на получение ими бесплатной медицинской помощи в объеме программы государственных гарантий, территориальной программы, целевых программ.

## 8. Бухгалтерский учет и отчетность

8.1. Учреждение обязано вести раздельный статистический и бухгалтерский учет и предоставление отчетности об оказанных платных услугах гражданам, в том числе гражданам иностранных государств (нерезидентам) в соответствии с указаниями ЦБРФ от 16.02.2023 №6363-У «О формировании и утверждении статистической методологии, перечня респондентов, форм федерального статистического наблюдения и порядка составления и предоставления первичных статистических данных по этим формам в ЦБРФ для составления платежного баланса Российской Федерации, международной инвестиционной позиции Российской Федерации, статистики внешней торговли Российской Федерации услугами, внешнего долга

Российской Федерации, прямых инвестиций в Российскую Федерацию и прямых инвестиций из Российской Федерации за рубеж».

8.2. Средства, полученные по безналичному и наличному расчету за оказание платных медицинских услуг, поступают на счета Учреждения от осуществления приносящей доход деятельности.

8.3. Ответственным за организацию бухгалтерского учета и отчетности в Учреждении, в том числе по платным медицинским услугам, за соблюдение законодательства при выполнении финансово-хозяйственных операций является руководитель Учреждения.

## 9. Расчеты при оказании платных медицинских услуг

9.1. Оплата оказанных платных медицинских услуг осуществляется потребителями по безналичному или наличному расчету.

Оплата оказанных платных медицинских услуг производится страховыми компаниями, работающими в системе ДМС, и организациями на основании и условиях, определенных в договорах на предоставление медицинских услуг, в соответствии с утвержденными в установленном порядке ценами и тарифами.

Расчеты с населением за предоставление платных медицинских услуг осуществляются через кассу, либо учреждения банков.

9.2. При наличном расчете Учреждение использует бланк (квитанцию по форме 0504510), являющийся документом строгой отчетности, утвержденным Минфином России.

Учреждение обязано выдать гражданам один экземпляр заполненного бланка квитанции, подтверждающий прием наличных денежных средств.

При наличных расчётах и (или) расчётах с использованием электронных средств платежа Учреждение обязано применять контрольно-кассовую технику в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники. В случаях, когда законодательством допускается неприменение ККТ, Учреждение использует бланки строгой отчётности, утверждённые в установленном порядке.

9.3. Граждане вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы) с последующим возвратом им денежных средств.

## 10. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг

10.1. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются Учреждением согласно

планам финансово-хозяйственной деятельности (далее–планам ФХД), утвержденным в установленном порядке, и в соответствии с Положением об оплате труда сотрудников Учреждения за счет средств, полученных от осуществления приносящей доходы деятельности.

Ограничения могут касаться только использования доходов от оказания платных медицинских услуг на цели, не предусмотренные действующим законодательством.

## 11. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

11.1. Учреждение несет ответственность перед пациентом за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

11.2. Вред, причиненный жизни и здоровью потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии законодательством Российской Федерации.

## 12. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

12.1. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции государственные органы и организации, на которые в соответствии с законодательством РФ возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

## 13. Заключительная часть

13.1. Учреждение имеет право дополнять и изменять отдельные пункты настоящего Положения, если эти дополнения и изменения не противоречат действующему законодательству Российской Федерации.

13.2. Настоящее Положение вступает в силу с 1 сентября 2026.

Приложение № 2
к приказу ГБУЗС
«Городская больница №4»
от 25.08.2026 № 138

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

г. Севастополь «_____» _____ 2026г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4», осуществляет свою деятельность на основании лицензии на осуществлении медицинской деятельности № Л041-01138-92/00577560 от 25.12.2020, выданной Департаментом здравоохранения города Севастополя, в лице главного врача Ложкина Дмитрия Леонидовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, и Заказчик/Потребитель (нужное подчеркнуть) _____,

_____

(ф.и.о./наименование Заказчика(_Потребителя)

далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель по поручению Заказчика оказывает медицинские услуги на платной основе (далее - услуги), а Заказчик/Потребитель принимает и оплачивает оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Исполнитель, в соответствии с добровольным волеизъявлением Заказчик/Потребитель, на основании Информированного добровольного согласия о медицинской услуге, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, являющегося обязательным Приложением к настоящему договору, с соблюдением нравственных принципов общества оказывает медицинские услуги.

1.3. Заказчик/Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- проинформировал его о видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой Государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в т.ч. о сроках ожидания медицинской помощи.
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 года № 659);
- ознакомил его с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг ГБУЗС «Городская больница №4».
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

1.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик/Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. Конкретный перечень платных медицинских услуг, их объём, сроки и стоимость определяются в Приложении к настоящему Договору («Перечень и стоимость услуг»), которое является его неотъемлемой частью.

1.6. Заказчик/Потребитель уведомлён, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Несоблюдение указанных требований может повлечь снижение качества оказываемой услуги, невозможность её завершения в срок или отрицательное влияние на состояние здоровья.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить оказание качественных услуг, указанных в п.1.2. договора, в необходимых Заказчик/Потребитель объемах, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги после внесения Заказчик/Потребитель денежных средств, в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

Выдать Заказчику/Потребителю в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

2.1.4. Предоставить информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.5. Обязан ознакомить Заказчика/Потребителя с условиями и сроками ожидания платных медицинских услуг;

2.1.6. Уведомить Заказчика/Потребителя о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2.1.7. Предоставить Заказчику/Потребителю по окончании оказания услуг копии медицинских документов (выписки) без взимания дополнительной платы в порядке, установленном разделом 8 настоящего договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать от Заказчика/Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от Заказчика/Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.2.3. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчику/Потребителю.

2.2.4. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Заказчика/Потребителя.

2.2.5. Отказать Заказчику/Потребителю в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 2.3 настоящего Договора.

2.2.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

2.2.7. Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

2.3. Заказчик/Потребитель обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, предоставленные в соответствии с настоящим договором.

В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Представлять необходимые документы для качественного и своевременного оказания услуг.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги, но настоящему Договору.

2.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.3.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.9. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчик (Законный представитель) обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.10. Обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3.11. Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам).

2.3.12. Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом сотрудникам учреждения.

2.3.13. Подписать акт выполненных услуг в бухгалтерии Исполнителя. В случае не подписания акта Заказчиком в течение трех рабочих дней после оказания Исполнителем услуг, указанных в п.1.2. договора, услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме, и Заказчик не имеет претензий к Исполнителю.

2.3.14. Подтверждает, что ознакомлен с уведомлением, указанным в п. 1.6, и осознаёт последствия несоблюдения режима лечения и правил поведения.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Отказаться от получения услуг и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

2.5. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной конфиденциальной по настоящему договору, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны (за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

2.6. Конфиденциальной информацией по настоящему договору признаются: сведения о пациентах, результаты исследования.

## 4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ (_____) рублей.

3.2. Оплата Заказчиком стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств в размере 100% стоимости, указанной в пункте 3.1. Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя.

3.3. Заказчик/Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.6. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных средств в кассу Исполнителя.

3.7. Услуги оказываются Заказчику/Потребителю после их полной оплаты.

3.8. Место оказания услуг – местонахождение Исполнителя, по адресу: г. Севастополь, ул. Леваневского, д. 25, 299002.

3.9. Перечень и стоимость медицинских услуг указаны на официальном сайте Исполнителя: https://sevgb4.ru/ в разделе: «Пациенту» – «Платные медицинские услуги», а также в Приложении к настоящему Договору.

## 4. Условия и сроки оказания медицинских услуг

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

4.2. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при медицинских заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинские услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой медицинской услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Основанием для предоставления медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

4.4. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

4.5. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг зависит от объема услуг, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и начинается с момента обращения Потребителя (Заказчика) к Исполнителю и произведенной оплаты услуг. Срок оказания медицинских услуг не может превышать 20 календарных дней со дня обращения Потребителя в медицинскую организацию, за исключением если Потребитель (Заказчик) заявит об оказании услуги в более поздний срок.

4.6. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора

4.7. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость оказание дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя.

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

4.9. Для оказания Услуг Исполнителем используется материально-техническая база медицинской организации, находящаяся на балансе медицинской организации, в том числе материально-техническая база, находящаяся в хозяйственном ведении или оперативном управлении, а также переданная в безвозмездное пользование или по договору финансовой аренды.

## 5. Цена и порядок расчетов

5.1 Цена услуг оговаривается до начала предоставления услуг и определена в Тарифах действующих на момент заключения договора.

5.2 Оплата услуг удостоверяется Исполнителем путем предоставления Заказчику чека, подтверждающего оплату.

5.3. Общая стоимость услуг, согласно Прейскуранту цен, определяется из расчета необходимых Заказчику медицинских услуг.

## 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента заключения и действует до 31.12.2026.

## 7. Ответственность сторон

7.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

7.2. Исполнитель отвечает только за ненадлежащее исполнение услуг.

## 8. Порядок и условия выдачи копий медицинской документации

8.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

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

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

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

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

Выдача копий медицинских документов и выписок из них, предусмотренных настоящим разделом, осуществляется без взимания дополнительной платы.

## 9. Порядок разрешения споров и условия прекращения, расторжения или изменения договора

9.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в процессе исполнения настоящего договора, решаются путем переговоров.

9.2. Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

- по соглашению Сторон;
- при оказании услуг, в случае возникновения противоречий между Заказчиком и Исполнителем;
- в связи с окончанием предоставления услуг по договору, которые оформляются актом выполненных услуг, являющимся обязательным приложением к настоящему договору;
- по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации;
- любой из сторон в одностороннем порядке при возмещении другой стороне фактически понесенных расходов.

9.3. При не достижении согласия, споры по настоящему договору разрешаются в судебном порядке.

## 10. Особые условия

10.1. Исполнитель вправе отказать в предоставлении услуг Заказчику в случаях:

- когда действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- когда Заказчик пришел к Исполнителю в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

10.2. Заказчику услуги оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации в области оказания медицинской помощи.

10.3. В случае заключения настоящего договора Стороны дают свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.

10.4. Заказчик/Потребитель может ознакомиться с правилами, документами и формами, указания на которые имеются в настоящем договоре на информационном стенде, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Исполнителя.

**11. Заключительные положения**

11.1 Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны. Приложение 1 - Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.

11.2. Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя.

**12.Адреса и банковские реквизиты сторон:**

**Исполнитель:**
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»
299002, г. Севастополь, ул. Леваневского,25
тел. 71-50-32
ИНН 9203007199, КПП 920301001,ОГРН 1149204047761
УФК по г. Севастополю (ГБУЗ С «Городская больница № 4» л/с № 20746Щ83140)
р/с 40601810967111000001
в Отделении Севастополь г. Севастополь
E-mail: gb4@sev.gov.ru

Главный врач _____ Д. Л. Ложкин

**Заказчик:**
Ф.И.О.:
[redacted]

Паспорт
серия____№_____Выдан«___»_____года,_____
_____
_____
_
зарегистрирован_____
_____
_____
_
Телефон: +7 (9_____) _____ - _____

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме, также настоящей подписью даю согласие на обработку своих персональных данных

Подпись _____

**Потребитель:**
Ф.И.О.:
_____
_____
_____
Паспорт
серия____№_____Выдан«___»_____года,_____
_____
_____
_
зарегистрирован_____
_____
_____
_
Телефон: +7 (9_____) _____ - _____

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме, также настоящей подписью даю согласие на обработку своих персональных данных

Подпись _____

к Договору на оказание
платных медицинских услуг
№ _____ от _____2026

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я, _____

*(Ф.И.О.)*

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", **оказание мне данной платной медицинской услуги и готов (-а) оплатить ее стоимость в соответствии с настоящим договором.**

Я в полной мере проинформирован (а) о целях, методах, возможном риске, вариантах, последствиях, результатах данного медицинского вмешательства.

Получив полную информацию о предстоящем медицинском вмешательстве, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и я **добровольно соглашаюсь** на оказание мне медицинской услуги.

Я получил(а) подробные объяснения о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Я получил(а) подробные объяснения по поводу заболевания, осведомлен(а) об альтернативных методах лечения и обо всех возможных осложнениях, которые могут возникнуть во время оказания указанной медицинской услуги, включая анестезию и прием лекарственных средств, и понимаю, что существует определенная степень риска возникновения следующих побочных эффектов и осложнений: - _____-_____; - аллергические реакции и др.

Я согласен (-на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ С «Городская больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

Запрета, либо противопоказаний для проведения медицинского вмешательства не имеется, за исключением:_____-_____

_____

*(указать какие, если имеются исключения)*

До меня была доведена исчерпывающая информация обо всех возможных побочных эффектах и осложнениях введения медицинских препаратов в соответствии с инструкциями по их применению, возможность ознакомления с которыми мне была предоставлена.

Я согласен (а) на применение всех необходимых по моему состоянию здоровья лекарственных препаратов (в т.ч. для анестезии), за исключением:_____-_____

_____

_____

*(указать какие, если имеются исключения)*

Я имел (а) возможность задать все интересующие меня вопросы. Мне даны исчерпывающие ответы на все заданные мной вопросы.

Кроме того, я даю разрешение медицинским работникам проводить любые диагностические мероприятия (в том числе рентгенологические исследования), которые они сочтут необходимыми.

В соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 г. N 390н я также даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

*1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. 2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование. 3. Антропометрические исследования. 4. Термометрия. 5. Тонометрия. 6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций. 7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций. 8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы). 9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных). 11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования. 12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожною. 13. Медицинский массаж. 14. Лечебная физкультура.*

Я, _____

*(Ф.И.О.)*

в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ",

получил от врача (ФИО) _____
полную информацию о возможности и порядке получения в учреждении медицинских услуг за счет средств общеобязательного медицинского страхования (ОМС).

**От возможности получения бесплатной медицинской помощи отказываюсь добровольно, настаиваю на платном лечении.**

Фамилия, инициалы и подпись пациента:
_____

Я ознакомлен (-а) с действующим прейскурантом и согласен (-а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

Я ознакомлен (-а) и согласен (-а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною понятны и добровольно даю свое согласие на проведение медицинской услуги.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я разрешаю передать информацию о нахождении на лечении и состоянии здоровья следующим лицам:_____

Фамилия, инициалы и подпись пациента: _____

Дата: «_____»_____ 2026 г.

к Договору на оказание
платных медицинских услуг
№ _____ от _____2026

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я, _____

*(Ф.И.О.)*

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", **оказание мне данной платной медицинской услуги и готов (-а) оплатить ее стоимость в соответствии с настоящим договором.**
Я в полной мере проинформирован (а) о целях, методах, возможном риске, вариантах, последствиях, результатах данного медицинского вмешательства.

Получив полную информацию о предстоящем медицинском вмешательстве, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и я **добровольно соглашаюсь** на оказание мне медицинской услуги.

Я получил(а) подробные объяснения о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Я получил(а) подробные объяснения по поводу заболевания, осведомлен(а) об альтернативных методах лечения и обо всех возможных осложнениях, которые могут возникнуть во время оказания указанной медицинской услуги, включая анестезию и прием лекарственных средств, и понимаю, что существует определенная степень риска возникновения следующих побочных эффектов и осложнений: - _____-_____; - аллергические реакции и др.

Я согласен (-на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ С «Городская больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

Запрета, либо противопоказаний для проведения медицинского вмешательства не имеется, за исключением:_____-_____

_____

*(указать какие, если имеются исключения)*

До меня была доведена исчерпывающая информация обо всех возможных побочных эффектах и осложнениях введения медицинских препаратов в соответствии с инструкциями по их применению, возможность ознакомления с которыми мне была предоставлена.

Я согласен (а) на применение всех необходимых по моему состоянию здоровья лекарственных препаратов (в т.ч. для анестезии), за исключением:_____-_____

_____

_____

*(указать какие, если имеются исключения)*

Я имел (а) возможность задать все интересующие меня вопросы. Мне даны исчерпывающие ответы на все заданные мной вопросы.

Кроме того, я даю разрешение медицинским работникам проводить любые диагностические мероприятия (в том числе рентгенологические исследования), которые они сочтут необходимыми.

В соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 г. N 390н я также даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

*1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. 2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование. 3. Антропометрические исследования. 4. Термометрия. 5. Тонометрия. 6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций. 7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций. 8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы). 9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных). 11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования. 12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожною. 13. Медицинский массаж. 14. Лечебная физкультура.*

Я, _

*(Ф.И.О.)*

в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ",

получил от врача (ФИО) _____
полную информацию о возможности и порядке получения в учреждении медицинских услуг за счет средств общеобязательного медицинского страхования (ОМС).

**От возможности получения бесплатной медицинской помощи отказываюсь добровольно, настаиваю на платном лечении.**

Фамилия, инициалы и подпись пациента:

Я ознакомлен (-а) с действующим прейскурантом и согласен (-а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
Я ознакомлен (-а) и согласен (-а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною понятны и добровольно даю свое согласие на проведение медицинской услуги.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».
Я разрешаю передать информацию о нахождении на лечении и состоянии здоровья следующим лицам:_____

Фамилия, инициалы и подпись пациента:_____
Дата: «_____»_____ 2026 г.

Акт оказания услуг
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «_____»_____ 2026 г.

г. Севастополь «____» _____ 2026г.

В соответствии с вышеуказанным договором Исполнитель оказал, а Заказчик принял и оплатил, согласно чеку, услуги, оказанные Исполнителем.

Настоящий акт свидетельствует о приемке и служит основанием окончания оказания услуг по вышеуказанному договору и является подтверждением того, что Заказчик не имеет претензий к Исполнителю.

Заказчик получил все необходимые медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг на руки и претензий по исполнению договора а также качеству и количеству оказанных услуг не имеет.

**Исполнитель:**

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»

**Главный врач _____ Д. Л. Ложкин**

**Заказчик:**

Ф.И.О.:
_____
_____

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме, также настоящей подписью даю согласие на обработку своих персональных данных

Подпись _____

Акт оказания услуг
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «_____»_____ 2026 г.

г. Севастополь «____» _____ 2026 г.

В соответствии с вышеуказанным договором Исполнитель оказал, а Заказчик принял и оплатил, согласно чеку, услуги, оказанные Исполнителем.

Настоящий акт свидетельствует о приемке и служит основанием окончания оказания услуг по вышеуказанному договору и является подтверждением того, что Заказчик не имеет претензий к Исполнителю.

Заказчик получил все необходимые медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг на руки и претензий по исполнению договора а также качеству и количеству оказанных услуг не имеет.

**Исполнитель:**

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»

**Главный врач _____ Д. Л. Ложкин**

**Заказчик:**

Ф.И.О.:
_____
_____

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме, также настоящей подписью даю согласие на обработку своих персональных данных

Подпись _____

Приложение № 3
к приказу ГБУЗС
«Городская больница №4»
от 20.03.2026 № 138

**Уведомление**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница №4» уведомляет

_____

потребителя/заказчика

О том, что, несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Я уведомлен, что данную медицинскую услугу я могу получить бесплатно в других медицинских учреждениях.

**Я уведомлен, что согласно ст.19 ГК РФ, гражданин приобретает и осуществляет права и обязанности под своим именем, включающим фамилию, имя, отчество (при наличии), приобретение прав и обязанностей под именем другого лица не допускается. Соответственно, факт оказания предусмотренной настоящим договором медицинской услуги анонимно, либо установленный диагноз не могут служить основанием для приобретения в дальнейшем каких-либо прав или обязанностей, предоставленных законодательством Российской Федерации, как связанных с состоянием моего здоровья (напр. оформление листка нетрудоспособности, установление инвалидности, диспансерного наблюдения, льготного лекарственного обеспечения, санаторно-курортного лечения и т.д.) так и иных прав гражданского оборота (напр. на получение социального вычета, представления медицинской карты в суде, и т.д.). С вышеизложенным согласен.**

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, экземпляр на руки получил _____ (Анонимный пациент, подпись, дата).

**ДОГОВОР № _____**
**на оказание платных медицинских услуг анонимно**

г. Севастополь «_____» _____ 2026г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»**, осуществляет свою деятельность на основании лицензии на осуществлении медицинской деятельности № Л041-01138-92/00577560 от 25.12.2020, выданной Департаментом здравоохранения города Севастополя, в лице **главного врача Ложкина Дмитрия Леонидовича**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, **и Анонимный пациент** _____, именуемый в дальнейшем **Заказчик/Потребитель** (нужное подчеркнуть), далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель по поручению Заказчика оказывает медицинские услуги на платной основе (далее - услуги), а Заказчик принимает и оплачивает оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Исполнитель, в соответствии с добровольным волеизъявлением Заказчика, на основании Информированного добровольного согласия о медицинской услуге, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, являющегося обязательным Приложением к настоящему договору, с соблюдением нравственных принципов общества оказывает медицинские услуги.

1.3. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- проинформировал его о видах и условиях оказания медицинской помощи, установленных Территориальной программой Государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в т.ч. о сроках ожидания медицинской помощи.

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (в соответствии со с п. 2 ч. 5 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 года № 659);

- ознакомил его с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг ГБУЗС «Городская больница №4».

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

1.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. Конкретный перечень платных медицинских услуг, их объём, сроки и стоимость определяются в Приложении к настоящему Договору («Перечень и стоимость услуг»), которое является его неотъемлемой частью.

1.6. Заказчик/Потребитель уведомлён, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Несоблюдение указанных требований может повлечь снижение качества оказываемой услуги, невозможность её завершения в срок или отрицательное влияние на состояние здоровья.

1.7. Заказчик/Потребитель уведомлён, что факт оказания медицинской услуги анонимно, либо установленный диагноз не могут служить основанием для приобретения в дальнейшем каких-либо прав или обязанностей, предоставленных законодательством Российской Федерации, как связанных с состоянием здоровья (например, оформление листка нетрудоспособности, установление инвалидности, диспансерное наблюдение, льготное лекарственное обеспечение, санаторно-курортное лечение и т.д.), так и иных прав гражданского оборота (например, на получение социального вычета, представление медицинской карты в суде и т.д.). С вышеизложенным согласен.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить оказание качественных услуг, указанных в п.1.2. договора, в необходимых Заказчику(Потребителю) объемах, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги после внесения Заказчиком\Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

Выдать Заказчику\Потребителю в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

Выдать Заказчику/Потребителю акт выполненных работ с указанием кода медицинской услуги.

2.1.4. Предоставить информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.5. Обязан ознакомить Заказчика (Потребителя) с условиями и сроками ожидания платных медицинских услуг;

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.2.3. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчику\Потребителю.

2.2.4. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Заказчика\Потребителя.

2.2.5. Уведомить Заказчика/Потребителя о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2.2.6. Предоставить Заказчику/Потребителю по окончании оказания услуг копии медицинских документов (выписки) без взимания дополнительной платы в порядке, установленном разделом 8 настоящего договора.

2.2.7. Отказать Заказчику\Потребителю в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 2.3 настоящего Договора.

2.2.8. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика\Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

2.2.9. Изменить дату и время приема Заказчика\Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему Пациенту.

2.3. Заказчик (Потребитель) обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, предоставленные в соответствии с настоящим договором.

В случае отказа Заказчиком\Потребителем после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик\Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Представлять необходимые документы для качественного и своевременного оказания услуг.(оригинал паспорта)

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги, но настоящему Договору.

2.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.3.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.9. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчик\Потребитель и/или лиц его сопровождающих, Заказчик (Законный представитель) обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.10. обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3.11. Соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам).

2.3.12. Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом сотрудникам учреждения.

2.3.13. Подписать акт выполненных услуг в бухгалтерии Исполнителя. В случае не подписания акта Заказчик\Потребитель в течение трех рабочих дней после оказания Исполнителем услуг, указанных в п.1.2. договора, услуги считаются принятыми Заказчик\Потребитель в полном объеме, и Заказчик\Потребитель не имеет претензий к Исполнителю.

2.3.14. Подтверждает, что ознакомлен с уведомлением, указанным в п. 1.6, и осознаёт последствия несоблюдения режима лечения и правил поведения.

2.4. Заказчик\Потребитель вправе:

2.4.1. Отказаться от получения услуг и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

2.5. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной конфиденциальной по

предусмотренных законодательством Российской Федерации).

2.6. Конфиденциальной информацией по настоящему договору признаются: сведения о пациентах, результаты исследования.

### 3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ (_____) рублей.

3.2. Оплата Заказчиком стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств в размере 100% стоимости, указанной в пункте 3.1. Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя.

3.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.6. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных средств в кассу Исполнителя.

3.7. Услуги оказываются Заказчику после их полной оплаты.

3.8. Место оказания услуг – местонахождение Исполнителя, по адресу: г. Севастополь, ул. Леваневского, д. 25, 299002.

3.9. Перечень и стоимость медицинских услуг указаны на официальном сайте Исполнителя: https://sevgb4.ru/ в разделе: «Пациенту» – «Платные медицинские услуги».

.

### 4. Условия и сроки оказания медицинских услуг

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

4.2. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при медицинских заболеваниях;
- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинские услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой медицинской услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Основанием для предоставления медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

4.4. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

4.5. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг зависит от объема услуг, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и начинается с момента обращения Потребителя (Заказчика) к Исполнителю и произведенной оплаты услуг. Срок оказания медицинских услуг не может превышать 20 календарных дней со дня обращения Потребителя в медицинскую организацию, за исключением если Потребитель (Заказчик) заявит об оказании услуги в более поздний срок.

4.6. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора

4.7. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость оказание дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя.

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

4.9. Для оказания Услуг Исполнителем используется материально-техническая база медицинской организации, находящаяся на балансе медицинской организации, в том числе материально-техническая база, находящаяся в хозяйственном ведении или оперативном управлении, а также переданная в безвозмездное пользование или по договору финансовой аренды.

### 5. Цена и порядок расчетов

5.1 Цена услуг оговаривается до начала предоставления услуг и определена в Прейскуранте цен, действующего на момент заключения договора.

5.2 Оплата услуг удостоверяется Исполнителем путем предоставления Заказчику чека, подтверждающего оплату.

5.3. Общая стоимость услуг, согласно Прейскуранту цен, определяется из расчета необходимых Заказчику медицинских услуг.

## 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента заключения и действует до 31.12.2026 года.

## 7.Ответственность сторон

7.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

7.2. Исполнитель отвечает только за ненадлежащее исполнение услуг.

## 8. Порядок и условия выдачи копий медицинской документации

8.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020. № 789н., **только при условии отказа Заказчика от условий анонимности непосредственно в период оказания услуг и заключения договора с указанием своих персональных данных.**

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

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

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

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

## 9. Порядок разрешения споров и условия прекращения, расторжения или изменения договора

9.1. Все споры, разногласия или претензии, возникающие или касающиеся настоящего договора, либо вопросов связанных с его исполнением, прекращением, недействительностью договора в целом или его части, могут регулироваться Сторонами только в период нахождения Заказчика в медицинской организации при наличии визуализации анонимного Заказчика/Потребителя услуги. Направление претензии в письменной форме, а также восстановление и защита имущественных и личных неимущественных прав Сторон и рассмотрение разногласий в судебном порядке возможно только при отказе Заказчика от условий анонимности непосредственно в период оказания услуг и заключения договора с указанием своих персональных данных.

9.2. Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

- по соглашению Сторон;
- при оказании услуг, в случае возникновения противоречий между Заказчиком и Исполнителем;
- в связи с окончанием предоставления услуг по договору, которые оформляются актом выполненных услуг, являющимся обязательным приложением к настоящему договору;

## 10. Особые условия

10.1. Исполнитель вправе отказать в предоставлении услуг Заказчику в случаях:

- когда действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- когда Заказчик пришел к Исполнителю в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

10.2. Заказчику услуги оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации в области оказания медицинской помощи.

10.3. В случае заключения настоящего договора Стороны дают свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.

10.4. Пациент и/или Заказчик может ознакомиться с правилами, документами и формами, указания на которые имеются в настоящем договоре на информационном стенде, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Исполнителя.

## 11. Заключительные положения

11.1 Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны. Приложение 1 - Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.

11.2. Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя.

## 12.Адреса и банковские реквизиты сторон:

**Исполнитель:**
Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»
299002, г. Севастополь, ул. Леваневского,25
тел. 71-50-32
ИНН 9203007199, КПП920301001, ОГРН 1149204047761
УФК по г. Севастополю (ГБУЗ С «Городская больница № 4» л/с № 20746Щ83140)
р/с 40601810967111000001
в Отделении Севастополь г. Севастополь
E-mail: gb4@sev.gov.ru

**Заказчик:**
Анонимный.пациент:_____
_____

_____
_____

Заказчик
**Подпись** _____

**Главный врач** _____ **Д. Л. Ложкин**

Приложение №1
к Договору на оказание
платных медицинских услуг
№ _____ от _____2026

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Анонимный пациент,_____
В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", **оказание мне данной платной медицинской услуги и готов (-а) оплатить ее стоимость в соответствии с настоящим договором.**

**Я, уведомлен о том, что в соответствии с ч. 2 ст. 20 федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в целях определения возраста пациента Исполнителем может быть запрошен паспорт.**

Я в полной мере проинформирован (а) о целях, методах, возможном риске, вариантах, последствиях, результатах данного медицинского вмешательства.

Получив полную информацию о предстоящем медицинском вмешательстве, я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, и я **добровольно соглашаюсь** на оказание мне медицинской услуги.

Я получил(а) подробные объяснения о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Я получил(а) подробные объяснения по поводу заболевания, осведомлен(а) об альтернативных методах лечения и обо всех возможных осложнениях, которые могут возникнуть во время оказания указанной медицинской услуги, включая анестезию и прием лекарственных средств, и понимаю, что существует определенная степень риска возникновения следующих побочных эффектов и осложнений: - _____-_____;

*(аллергические реакции и др.)*

Я согласен (-на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ С «Городская больница № 4» не несет ответственности за их возникновение.

Запрета, либо противопоказаний для проведения медицинского вмешательства не имеется, за исключением:_____-_____

*(указать какие, если имеются исключения)*

До меня была доведена исчерпывающая информация обо всех возможных побочных эффектах и осложнениях введения медицинских препаратов в соответствии с инструкциями по их применению, возможность ознакомления с которыми мне была предоставлена.

Я согласен (а) на применение всех необходимых по моему состоянию здоровья лекарственных препаратов (в т.ч. для анестезии), за исключением:_____-_____ _____

*(указать какие, если имеются исключения)*

Я имел (а) возможность задать все интересующие меня вопросы. Мне даны исчерпывающие ответы на все заданные мной вопросы.

Кроме того, я даю разрешение медицинским работникам проводить любые диагностические мероприятия (в том числе рентгенологические исследования), которые они сочтут необходимыми.

В соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 N 390н я также даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

*1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза. 2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование. 3. Антропометрические исследования. 4. Термометрия. 5. Тонометрия. 6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций. 7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций. 8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы). 9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические. 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных). 11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования. 12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожною. 13. Медицинский массаж. 14. Лечебная физкультура.*

Анонимный пациент_____
в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ",

получил от врача (ФИО) _____
полную информацию о возможности и порядке получения в учреждении медицинских услуг за счет средств общеобязательного медицинского страхования (ОМС).

**От возможности получения бесплатной медицинской помощи отказываюсь добровольно, настаиваю на платном лечении.**

Анонимный пациент: _____

Я ознакомлен (-а) с действующим прейскурантом и согласен (-а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

Я ознакомлен (-а) и согласен (-а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною понятны и добровольно даю свое согласие на проведение медицинской услуги.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я разрешаю передать информацию о нахождении на лечении и состоянии здоровья следующим лицам:_____

Анонимный пациент_____

Дата: «_____»_____ 2026г.

Приложение №2
к Договору на оказание
платных медицинских услуг

Акт оказания услуг
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «_____»_____ 2026г.

г. Севастополь «____» _____ 2026г.

В соответствии с вышеуказанным договором Исполнитель оказал, а Заказчик\Потребитель принял и оплатил, согласно чеку, услуги, оказанные Исполнителем.

Код медицинской услуги - _____

Настоящий акт свидетельствует о приемке и служит основанием окончания оказания услуг по вышеуказанному договору и является подтверждением того, что Заказчик\Потребитель не имеет претензий к Исполнителю.

Заказчик\Потребитель получил все необходимые медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг на руки и претензий по исполнению договора а также качеству и количеству оказанных услуг не имеет.

**Исполнитель:**

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»

**Главный врач _____ Д. Л. Ложкин**

**Заказчик/Потребитель:**

**Анонимный пациент:**
_____
_____

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме.

**Заказчик**
**Подпись** _____

Акт оказания услуг
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «_____»_____ 2026 г.

г. Севастополь «____» _____ 2026 г.

В соответствии с вышеуказанным договором Исполнитель оказал, а Заказчик принял и оплатил, согласно чеку, услуги, оказанные Исполнителем.

Код медицинской услуги - _____

Настоящий акт свидетельствует о приемке и служит основанием окончания оказания услуг по вышеуказанному договору и является подтверждением того, что Заказчик\Потребитель не имеет претензий к Исполнителю.

Заказчик получил все необходимые медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг на руки и претензий по исполнению договора а также качеству и количеству оказанных услуг не имеет.

**Исполнитель:**

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Городская больница № 4»

**Главный врач _____ Д. Л. Ложкин**

**Заказчик/Потребитель:**

**Анонимный пациент**
_____
_____

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме.

Заказчик
**Подпись** _____

Приложение №4

к приказу ГБУЗС
«Городская больница №4»
от 20.08.2026 № 138

# ПЕРЕЧЕНЬ ОБОРУДОВАНИЯ

# ПРИНИМАЮЩЕГО УЧАСТИЕ В ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

| № пп | Наименование оборудования | Балансовая стоимость | Источник финансирования |
|---|---|---|---|
| 1 | Специализированный монитор для просмотра маммографических исследований (торговая марка Millenium, модель G52SP, производитель «Шеньчжень Беа кон Дисплей Технолоджи Кампэни, Лимитед», Китай, 2020 год) (ПМ) | 582 855,00 | Бюджет |
| 2 | Стационарный флюорограф/Аппарат универсальный рентгеновский диагностический "УниверРС-Флюорограф-МТ" по ТУ 26.60.11-057-47245915-2017.Исполнение "УниверРС-Флюорограф-МТ"-02. Производитель Акционерное общество"МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ Лтд". Страна происхождения товара-Российская Федерация (ПМ) | 7 070 998,17 | Бюджет |
| 3 | Маммограф в составе:1.Маммограф рентгеновский"Маммо-4-"МТ" с принадлежностями. 2.Комплекс аппаратно-программный для регистрации и обработки рентгеновских изображений "СОЛО ДМ-МТ", производства Акционерное общество"МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ Лтд" (АО "МТЛ"). Страна происхождения товара-Россия (ПМ) | 13 085 400,00 | Бюджет |
| 4 | Аппарат рентгеновский стационарный на 3 рабочих места/Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый "ТелеКоРД-МТ"по ТУ 9442-034-47245915-2010 с принадлежностями.Производитель-Акционерное общество"МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ Лтд" (АО "МТЛ"). Страна происхождения товара-Россия (ПМ) | 18 652 733,32 | Бюджет |
| 5 | Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями,"ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН", страна происхождения товара-ЯПОНИЯ (ПМ) | 56 365 798,00 | Бюджет |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Шкаф для сушки и хранения эндоскопов(Наименование поРУ:Устройство автоматизированной сушки и хранения гибких эндоскопов ЭНДОКАБ, варианты исполнения:ЭНДОКАБ-8А,ЭНДОКАБ-4А,ЭНДОКАБ-8М,ЭНДОКАБ-4М,с принадлежностями,поТУ 9452-001-63561857-2014),вариант исполненияЭНДОКАБ-4А,ООО"Бандек-МС",Россия (ПМ) | 1 452 772,29 | Бюджет |
| 7 | Система ультразвуковой визуализации универсальная (модель: HS50-RUS, производитель: "САМСУНГ МЕДИСОН Ко.Лтд.",Корея, 2020год (ПМ) | 7 947 000,00 | Бюджет |
| 8 | Машина моюще-дезинфицирующая для гибких эндоскопов (Наименование по РУ: Установка моечная для промывки эндоскопов OER-AW с принадлежностями) "Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония (ПМ) | 2 953 333,33 | Бюджет |
| 9 | Видеопроцессор медицинский для эндоскопии "ПЕНТАКС" EPK с принадлежностями, вариант исполнения EPK-3000, «ХОЯ Корпорейшн», Япония (ПМ) | 3 018 053,00 | Бюджет |
| 10 | Монитор для визуализации в хирургии EndoVue, Radiance с принадлежностями: вариант исполнения: Radiance Ultra 27'' , Эн-Ди-Эс Серджикал Имаджинг Эл Эл Си, США (ПМ) | 909 144,00 | Бюджет |
| 11 | Стойка медицинская для аппаратуры СА, вариант исполнения СА-3, ООО «Мединдустрия Сервис», Республика Беларусь (ПМ) | 312 120,35 | Бюджет |
| 12 | Видеоколоноскоп «ПЕНТАКС» «ЕС» с принадлежностями, вариант исполнения: EC-3890LK, «ХОЯ Корпорейшн», Япония (ПМ) | 2 859 019,00 | Бюджет |
| 13 | Отсос медицинский FAZZINI серии F, вариант исполнения F-30.20, «ФАЗЗИНИ С.р.л.», Италия (ПМ) | 112 363,00 | Бюджет |
| 14 | Эндоскопический инсуффлятор углекислого газа ENDOMATE CO2 по ТУ 32.50.13-007-89134710-2017 , Общество с ограниченной ответственностью «Эндо Старс», Российская Федерация (ПМ) | 749 088,00 | Бюджет |
| 15 | Помпа ирригационная эндоскопическая ENDOMATE PUMP по ТУ 32.50.50-008-89134710-2017 , Общество с ограниченной ответственностью «Эндо Старс», Российская Федерация (ПМ) | 1 251 693,00 | Бюджет |
| 16 | Прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями | 4 687 814,95 | Бюджет |
| 17 | Система ультразвуковая диагностическая DC-60 с принадлежностями (ПМ) | 4 890 930,00 | Бюджет |
| 18 | Гастроскоп гибкий (Наименование по РУ:Гастрофиброскоп GIF-E3),"Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония (ПМ) | 1 267 541,57 | Бюджет |
| 19 | Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга/Система | 245 000,00 | ОМС |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | персонального дистанционного мониторинега пациента СПДМ-01-"Р-Д2" | | |
| 20 | Комплекс суточного мониторирования ЭКГ и АД "Медиком-комби" (ПМ) | 70 720,00 | Бюджет |
| 21 | Стойка видеоэндоскопическая для гастроскопии, бронхоскопии и колоноскопии Fuginon (без гастроскопа) | 7 243 215,95 | Бюджет |
| 22 | Ультразвуковой аппарат диагностический УЗИ UGEO H60-RUS Samsung с принадлежностями (ПМ) | 4 781 671,97 | Бюджет |
| 23 | Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной 4-мя датчиками УЗИ с принадлежностями,конвексный,линейный,фазированный, микроконвексный, вариант исполнения S8Exp, Соноскейп медикал (ПМ) | 3 848 650,00 | Бюджет |
| 24 | Система ультразвуковой визуализации универсальная (Наименование по РУ: Ультразвуковой диагностический аппарат HM70A-RUS с принадлежностями)"САМСУНГ МЕДИСОН Ко.Лтд.",Республика Корея (ПМ) | 2 636 750,00 | Бюджет |
| 25 | Источник света эндоскопический CLK-4 | 114 660,00 | ПД |
| 26 | Колоноскоп гибкий (Наименование по РУ: Колонофиброскоп CF-E3L),производитель"Олимпас Медикал Системс Корп.",Япония (ПМ) | 1 753 261,50 | Бюджет |
| 27 | Течеискатель МВ-155, производитель "Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония (ПМ) | 66 974,00 | Бюджет |
| 28 | Электрокардиограф двенадцатиканальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах миниатюрный ЭК12Т-01-"Р-Д"поТУ 9441-005-24149103-2003 | 98 286,00 | Бюджет |
| 29 | Система ультразвуковая Philips Affiniti 30 с принадлежностями | 5 060 455,00 | Бюджет |
| 30 | Аппарат ультразвуковой диагностический F37 HITACHI с принадлежностями | 3 918 500,00 | Бюджет |
| 31 | Установка дезинфекционная (эндоскопическая УДЭ-1 "КРОНТ") | 35 400,96 | Бюджет |
| 32 | Дуоденофиброскоп FD-34V2-Фиброскоп "ПЕНТАКС"для исследования желудочно-кишечного тракта | 1200 000,00 | Бюджет |
| 33 | Источник света LH-150PC к фиброскопам галогеновый "ПЕНТАКС" | 115 000,00 | Бюджет |
| 34 | Система длительного холтеровского мониторинга ЭКГ(электрокардиограммы) и АД(артериального давления)SCHILLER medilong DARWIN | 675 648,00 | Бюджет |
| 35 | Кресло КЭ-1 (для эл/энцефалографа) | 97 870,00 | Бюджет |
| 36 | Стоматологическая установка WOD330 с принадлежностями (БП) | 159 596,00 | Бюджет |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 37 | Анализатор биохимический фотометр полуавтомат Clima MC-15 | 653 280,00 | ПД |
| 38 | Анализатор гематологический Swelab Alfa Basic с принадлежностями | 776 524,00 | ПД |
| 39 | Анализатор биохимический XL 200 с принадлежностями | 1 000 000,00 | ПД |
| 40 | Аквадистиллятор мед. электрический Ливам | 63 700,00 | Бюджет |
| 41 | Анализатор мочи Dirui H-100 полуавтоматический | 35 000,00 | ПД |
| 42 | Водоподготовка Продеион 20-ВС-М, производительностью 20л/ч (ПМ) | 195 500,00 | Бюджет |
| 43 | Анализатор гематологический MicroCC-20PLlus | 297 730,00 | Бюджет |
| 44 | Система дистиляционной очистки воды (Аквадистиллятор электрический ДЭ-25М) | 134 541,36 | ОМС |
| 45 | Электрокардиограф двенадцатиканальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах миниатюрный ЭК12Т-01-"Р-Д"поТУ 9441-005-24149103-2003 | 98 286,00 | Бюджет |
| 46 | Бесконтактный тонометр PulsAir intelliPuff с принадлежностями | 334 650,00 | ОМС |
| 47 | Проектор знаков экранный офтальмологический Smart CP-11 с принадлежностями | 92 718,00 | ОМС |
| 48 | Устройство для исследования вибрационной чувствительности ВТ-02-01 "ВИБРОТЕСТЕР-МБН" (ПМ) | 454 733,25 | Бюджет |
| 49 | Электрокардиограф SE-1201 Эдан (Субсидия 8120) | 128 000,00 | Бюджет |
| 50 | Прибор ультразвуковой диагностический М7 с принадлежностями | 4 687 814,95 | Бюджет |