Приложение 1

Утверждено приказом ГБУ ПНП
от « 02 » ноября 2026 г. № 110

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях предоставления платных услуг Государственного бюджетного учреждения г. Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия осуществления Государственным бюджетным учреждением города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (далее - ГБУ ПНП) деятельности, приносящей доход, регулирует отношения между гражданином (его доверенным представителем) или юридическим лицом и ГБУ ПНП при осуществлении ГБУ ПНП указанной деятельности в интересах получателей результатов указанной деятельности, а также оформление возникновения, приостановление и прекращение этих отношений.

1.2. Положение устанавливает порядок и условия оказания платных услуг сверх установленного государственного задания, а также в других случаях по личному желанию граждан или юридических лиц.

1.3. Настоящее Положение обязательно для исполнения всеми субъектами правоотношений, возникающих при оказании ГБУ ПНП платных услуг, работниками ГБУ ПНП.

1.4. Текст настоящего Положения размещается на официальном сайте ГБУ ПНП в сети Интернет.

1.5. Настоящее Положение разработано в соответствии с нормативными актами:

- Конституция Российской Федерации;
- Гражданский кодекс Российской Федерации;
- Бюджетный кодекс Российской Федерации;
- Налоговый кодекс Российской Федерации;
- Закон Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 07.03.1995 № 239 «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

- приказ Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;

- Закон города Москвы от 09.07.2008 № 34 «О социальном обслуживании населения и социальной помощи в городе Москве»;

- Закон города Москвы от 17.03.2010 № 7 «Об охране здоровья в городе Москве»;

- постановление Правительства Москвы от 29.09.2009 № 1030-ПП «О регулировании цен (тарифов) в городе Москве»;

- постановление Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве»;

- приказ Департамента экономической политики и развития города Москвы от 05.09.2011 № ДПР/11-3/3-486 и Департамента финансов города Москвы от 05.09.2011 № 123-ПР/264 «Об утверждении Методических рекомендаций по установлению порядка определения платы за оказание государственными бюджетными учреждениями города Москвы гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (выполнение работ), относящихся к их основным видам деятельности»;

- приказ Департамента социальной защиты населения города Москвы от 27.05.2011 № 1083 «Об утверждении Порядка определения платы за оказание государственными бюджетными учреждениями города Москвы, находящимися в ведении Департамента социальной защиты населения города Москвы, гражданам и юридическим лицам за плату государственных услуг (работ), относящихся к их основным видам деятельности, оказываемых сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания»;

- приказ Департамента социальной защиты населения города Москвы от 04.12.2014 № 1071 «Об утверждении Порядка расходования средств, образовавшихся в результате взимания платы за предоставление социальных услуг государственными организациями социального обслуживания на территории города Москвы»;

- приказ Департамента социальной защиты населения города Москвы от 26.08.2015 № 739 «Об утверждении Стандартов социальных услуг»;

- Устав ГБУ ПНП.

1.6. ГБУ ПНП осуществляет свою деятельность в соответствии с предметом, целями и перечнем видов деятельности, определенными Уставом ГБУ ПНП.

1.7. Платные услуги представляют собой осуществление ГБУ ПНП предусмотренной Уставом деятельности за счет средств физических или юридических лиц по соглашениям об оказании соответствующих платных услуг.

1.8. Основным видом деятельности ГБУ ПНП является оказание услуг стационарного социального обслуживания, отдыха и социальной

реабилитации, категориям граждан, определенным настоящими Положением, являющихся Получателями социальных услуг, в рамках оказания государственной услуги «Предоставление социального обслуживания» (уникальный реестровый номер 000001120124012148) (далее – Государственная услуга). Государственная услуга оказывается в форме комплексной услуги «Стационарная медико-социальная реабилитация» (далее – Комплексная социальная услуга).

1.9. ГБУ ПНП вправе осуществлять за счет средств физических или юридических лиц деятельность, не предусмотренную установленным государственным заданием либо соглашением о предоставлении субсидии на возмещение затрат, не относящуюся к основным видам деятельности, определенной Уставом ГБУ ПНП, лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, определенных Уставом ГБУ ПНП, соответствующую им, на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

1.10. Оказание платных услуг не может наносить ущерб или ухудшить доступность, качество, объем услуг, оказываемых ГБУ ПНП в рамках реализации государственного задания.

1.11. Платные услуги предоставляются ГБУ ПНП с целью более полного всестороннего удовлетворения потребностей граждан, относящихся к потребителям платных услуг в соответствии с настоящим Положением, улучшения качества оказываемых услуг, привлечения дополнительных финансовых средств для обеспечения, развития и совершенствования деятельности учреждения в целом, эффективного (рационального) использования имеющейся материально-технической базы учреждения и кадрового потенциала.

2. Основные понятия, используемые в настоящем Положении

2.1. Для целей настоящего Положения применяются следующие основные понятия:

– **Платная услуга** – услуга в понятии, определяемом гражданским законодательством, а также реализация товаров, приобретенных учреждением для целей их реализации с применением торговой наценки;

– **Исполнитель** - Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, предоставляющее платные услуги;

– **Заказчик** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные услуги для себя или иных лиц, в отношении которых Заказчик является доверенным представителем, на основании Договора на оказание платных услуг. Заказчик является Получателем/Потребителем платной услуги в случае заключения двустороннего соглашения[1];

– **Получатель/Потребитель** платной услуги - физическое лицо, являющееся дееспособным гражданином Российской Федерации, являющееся

[1] Для целей настоящего Положения далее везде упоминание «Заказчик» и/или «Получатель» и/или «Потребитель» имеет равное значение если не указано иное

потребителем результата оказываемой платной услуги, в интересах которого Заказчиком заключен Договор на оказание платных услуг.

Потребителем платных услуг является:

1) лица, относящиеся к категории получателей государственной услуги, осуществляемой ГБУ ПНП в рамках утвержденного государственного задания (пункт 2.1 Устава ГБУ ПНП);

2) лица, достигшие пенсионного возраста, пребывающие в ГБУ ПНП на условиях договоров на оказание платных услуг, указанных в разделе 6 настоящего Положения;

3) лица, сопровождающие (совместно находящиеся в период пребывания в ГБУ ПНП) лиц, указанных в подпунктах 1, 2 настоящего пункта, и совместно находящиеся в ГБУ ПНП с лицами в период их совместного нахождения в ГБУ ПНП. При этом решение об оказании платных услуг принимается учреждением в каждом случае отдельно в том числе в зависимости от результатов оценки необходимости такого сопровождения;

4) по отдельным видам услуг – работники ГБУ ПНП.

5) лица (категории получателей услуг), указываемые в отдельном распорядительном акте Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы об организации оказания таким лицам услуг в ГБУ ПНП;

Указанная нумерация также определяет приоритетность (по мере убывания) Потребителей для целей оказания платных услуг.

– **Договор на оказание платных услуг (Договор) –** соглашение между Исполнителем и Заказчиком, достигнутое в результате надлежащего волеизъявления сторон Договора, заключенное в интересах (в целях оказания платных услуг) Потребителя, в форме, предусмотренной гражданским законодательством Российской Федерации;

– **Департамент** – Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы.

3. Условия и порядок предоставления гражданам платных услуг

3.1. ГБУ ПНП самостоятельно в соответствии с Уставом определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материально-технической базы, численного состава и квалификации персонала, спроса на услугу и других обстоятельств.

3.2. ГБУ ПНП самостоятельно формирует перечень платных услуг. В соответствии с имеющимися условиями и с учетом проведенного анализа востребованности ГБУ ПНП определяет потребителей платных услуг, разрабатывает образец заключаемого с Заказчиками договора об оказании платных услуг.

3.3. ГБУ ПНП вправе вносить изменения и дополнения в перечень платных услуг, прейскурант платных услуг, перечень льготных категорий Потребителей платных услуг и размер льготы (снижения) стоимости платных услуг, порядок расходования средств, образовавшихся в результате взимания платы за предоставление платных услуг, настоящее Положение. Перечень льготных категорий Потребителей платных услуг и размер льготы (снижения стоимости

платных услуг согласовывается Департаментом в установленном порядке.

3.4. Отказ Заказчика от предлагаемых ГБУ ПНП платных услуг не может быть причиной изменения объема и условий уже предоставляемых Заказчику Исполнителем платных услуг.

3.5. Платные реабилитационные и медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме назначенного курса, либо в качестве разовых занятий, консультаций, процедур, диагностических исследований.

3.6. Предоставление платных услуг осуществляется при наличии добровольного согласия Заказчика.

3.7. Платные услуги предоставляются Заказчикам в помещениях ГБУ ПНП, принадлежащих ГБУ ПНП на праве оперативного управления и (или) ином установленном законом праве владения, пользования и распоряжения имуществом.

3.8. Сроки оказания платных услуг ограничены сроками заездов получателей социальных услуг, определенных Графиком[2] заездов на соответствующий год за исключением отдельных случаев.

3.9. Исполнитель обязан до заключения договора на оказание платных услуг предоставить Заказчику необходимую и достоверную информацию:

3.9.1. Перечень видов социальных услуг, предоставляемых гражданам бесплатно в рамках территориального перечня гарантированных услуг социального обслуживания.

3.9.2. Перечень оказываемых платных услуг, порядок и формы их предоставления.

3.9.3. Прейскурант платных услуг, сведения о порядке и форме их оплаты.

3.9.4. Перечень категорий граждан, имеющих право на получение льгот, а также размер льгот к оплате.

3.9.5. Режим работы ГБУ ПНП, подразделений, кабинетов, специалистов ГБУ ПНП по оказанию платных услуг.

3.9.6. О правах, обязанностях, ответственности Потребителя и Исполнителя.

3.9.7. О наличии лицензии (лицензий) на осуществляемые Исполнителем виды деятельности, сроке ее (их) действия.

3.9.8. Адреса, телефоны Департамента.

3.9.9. О наличии возможности (организационной, технической, прочей) предоставления платных услуг.

3.9.10. Дополнительно в части медицинских услуг:

3.9.10.1. О возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.9.10.2. Об уровне образования и квалификации медицинских работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг, графиком их работы с соблюдением норм действующего законодательства о защите персональных

---

[2] Утверждается Департаментом, размещается на официальном сайте ГБУ ПНП в сети Интернет

данных.

3.9.10.3. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг.

3.9.10.4. О методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.9.10.6. О возможности предоставления на возмездной основе Потребителю дополнительных медицинских услуг, не согласованных Сторонами в Договоре. Без согласования с Заказчиком и Потребителем Исполнитель не в праве предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.9.10.7. Другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3.9.11. О необходимости предварительного (перед заключением Договора и после составления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство) медицинского осмотра с целью выявления условий, связанных с состоянием здоровья гражданина, препятствующих заключению Договора (только в случаях заключения Договора, указанных в разделе 6 настоящего Положения).

3.9.12. О наличии (с возможностью ознакомления) других документов, регламентирующих организацию и осуществление платных услуг, права и обязанности Потребителя, Заказчика в объеме, предусмотренном Федеральным законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.10. Доведение информации, указанной в подпунктах 3.9.1-3.9.4, 3.9.6-3.9.8, 3.9.10.1-3.9.10.3 настоящего Положения, осуществляется путем ее размещения в открытом доступе на официальном сайте ГБУ ПНП в сети «Интернет», так же на информационных стендах, цифровом оборудовании визуализации информации. Доведение информации, указанной в пунктах 3.9.5, 3.9.9, 3.9.10.4-3.9.10.6, 3.9.11, 3.9.12 настоящего Положения, осуществляется при личном обращении Заказчика/Потребителя. По требованию Заказчика/Потребителя информация и документы, указанные в пункте 3.9 настоящего Положения, предоставляется Исполнителем через администраторов Исполнителя.

3.11. До заключения Договора на оказание платных медицинских услуг, услуг, указанных в разделе 6 настоящего Положения, Исполнитель по месту оказания услуг:

- уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставившего платную медицинскую услугу) могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- осуществляет предварительный медицинский осмотр гражданина с целью выявления условий, связанных с состоянием его здоровья, препятствующих заключению Договора (только в случаях заключения Договора, указанных в разделе 6 настоящего Положения).

3.12. Использование Заказчиком/Потребителем, а равно третьим лицам,

сопровождающим Заказчика/Потребителя, устройств записи звука, фото- и видеосъемки в момент оказания платной услуги, согласовывается Заказчиком/Потребителем с Исполнителем (работником, предоставляющим платную услугу) до начала оказания платной услуги.

3.13. Решение о предоставлении платных услуг принимается руководителем (уполномоченным представителем) Исполнителя на основании волеизъявления гражданина.

3.14. Подписание Заказчиком соглашения об оказании платных услуг и (или) оплата стоимости платных услуг является надлежащим волеизъявлением Заказчика о предоставлении Исполнителем платной услуги (услуг) Потребителю.

3.15. При предоставлении платных услуг сохраняется установленный режим работы ГБУ ПНП.

3.16. Для оказания платных услуг ГБУ ПНП в степени, достаточной для надлежащего оказания услуг, обеспечивает следующие необходимые условия:

- соответствие лицензионным требованиям (в отношении лицензируемых видов деятельности);
- соответствие условиям договора на оказание платных услуг (в случае его заключения);
- соответствие нормативным документам, локальным нормативным актам ГБУ ПНП, определяющим условия оказания платных услуг;
- соответствие действующим санитарным правилам и нормам (СанПиН);
- соответствие требованиям по охране и безопасности здоровья потребителей услуг;
- укомплектованность ГБУ ПНП специалистами, имеющими образование, квалификацию, профессиональную подготовку, знания и опыт, необходимые для качественного оказания социальных услуг;
- обеспеченность ГБУ ПНП помещениями и оборудованием, отвечающими требованиям безопасности и санитарно-гигиеническим требованиям, материалами;
- применение при оказании медицинских и реабилитационных услуг методов профилактики, диагностики, медицинских и реабилитационных технологий, дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном законодательством порядке.

3.17. Услуги не оказываются:

3.17.1. гражданам, не относящимся к категориям, указанным в пункте 2.1 настоящего Положения;

3.17.2. работникам ГБУ ПНП – отдельные наименования услуг (определяется локальным правовым актом ГБУ ПНП);

3.17.3. гражданам, полностью утратившим способность к самообслуживанию, страдающих психическими, венерическими, инфекционными заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией, активными формами туберкулеза или иными заболеваниями, требующими специального лечения и индивидуального ухода, не оказываются, Договор с ними не заключается или расторгается (в случаях выявления указанных признаков в

период оказания услуг в соответствии с Договором);

3.17.4. гражданам, у которых по результатам предварительного медицинского осмотра (пункт 3.11 настоящего Положения) выявлены условия, связанные с состоянием его здоровья, препятствующие заключению с ним Договора (только в случаях заключения Договора, указанных в разделе 6 настоящего Положения).

Платные медицинские услуги могут быть оказаны гражданам, имеющим хронические заболевания в фазе ремиссии. В случае острых заболеваний, операций или травм, оказание платных медицинских услуг возможно только в восстановительном периоде при стабильном состоянии здоровья Потребителя. Конкретный объем методов лечения определяется медицинским специалистом Исполнителя.

4. Стоимость платных услуг. Порядок оплаты, льготы отдельным категориям по оплате услуг.

4.1. Порядок определения размера платы устанавливается Департаментом. ГБУ ПНП самостоятельно рассчитывает размер платы на оказываемые платные услуги, за исключением случаев, установленных законодательством Российской Федерации и города Москвы.

4.2. Стоимость оказания платных услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов и прибыли, обеспечивающей финансирование других обоснованных затрат и налогов с учетом:

- установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и органов исполнительной власти города Москвы цен (тарифов) на соответствующие платные услуги (работы) по видам деятельности ГБУ ПНП (при наличии таких нормативных правовых актов);
- размера расчётных и расчётно-нормативных затрат на оказание ГБУ ПНП платных услуг, а также размера расчётных и расчётно-нормативных затрат на содержание имущества ГБУ ПНП с учетом:
- анализа фактических затрат ГБУ ПНП на оказание платных услуг в предшествующие периоды;
- прогнозной информации о динамике изменения уровня цен (тарифов) в составе затрат на оказание ГБУ ПНП платных услуг, включая регулируемые государством цены (тарифы) на товары, работы, услуги субъектов естественных монополий;
- анализа существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них;
- анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги.

4.3. Цена на отдельные платные услуги, может определяться на основе нормочаса, норм времени, разовой калькуляции затрат или исходя из рыночной стоимости. Методика расчета стоимости платных услуг (далее – Методика), применяемая в ГБУ ПНП, - в приложении № 1 к настоящему Положению.

4.4. В рамках настоящего Положения принять, что:

- при расчете цены платной услуги полученные значения округляются по установленным правилам арифметики до полных рублей;

- ГБУ ПНП вправе устанавливать цену платной услуги, обуславливаясь данными рынка реализации аналогичных услуг. В таких случаях конечная цена реализации платной услуги может отличаться от цены платной услуги, рассчитанной в соответствии с Методикой (приложение № 1 к настоящему Положению).

4.5. Перечень платных услуг, прейскурант на платные услуги утверждается ГБУ ПНП.

4.6. Учреждение вправе устанавливать льготы для отдельных категорий граждан и размеры льготы к цене платных услуг. Право на льготы подтверждается Заказчиком/Потребителем самостоятельно путем предоставления Исполнителю соответствующих правоустанавливающих документов.

4.7. К льготным категориям относятся:

- граждане, относящиеся к категории Ветеран Великой Отечественной войны, а именно «участник Великой Отечественной войны», «инвалид Великой Отечественной войны», ветеран Великой Отечественной войны из числа лиц, указанных в подпунктах 2-4 пункта 1 части 1 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах».

Размер льготы к цене платных услуг, также перечень услуг, к которым данные льготы применяются утверждаются ГБУ ПНП.

4.8. Заказчик самостоятельно оплачивает услуги внесением денежных средств в сроки, указанные в договоре (при заключении) или в момент оформления платной услуги - в случаях, когда заключение договора в форме, определенной настоящим Положением не предусмотрено. Оплата осуществляется в рублях РФ в размере 100% предоплаты путем (если иное не предусмотрено договором) перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с использованием доступных средств осуществления безналичных платежей или наличными денежными средствами в местах приема наличных платежей, организованных в ГБУ ПНП. Расходы, связанные с осуществлением платежа (комиссионные сборы), несет Заказчик.

4.9. Право Заказчика, в случае возврата внесенных платежей, осуществляется на основании и в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации и Договором на оказание платных услуг.

5. Порядок заключения и исполнения соглашения об оказании платных услуг

5.1. Соглашение об оказании платных услуг оформляется между Заказчиком и Исполнителем в письменной форме одним из следующих видов документов:

- индивидуальный Договор (дополнительное соглашение). Примерная форма – в приложениях № 2-5 к настоящему Положению;

- упрощенная форма (квитанция) (приложение № 6 к настоящему

Положению).

Признак применения одной из указанных форм к каждой платной услуге содержится в Перечне платных услуг.

5.2. Соглашение об оказании платных услуг составляется:

- в случае заключения Договора - в двух (трех – в случае заключения Заказчиком в интересах Потребителя платной услуги) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, каждый из которых находится у Сторон Соглашения;

- в случае использования упрощенной формы (квитанции) – в одном экземпляре. Копия заполненного документа выдается Заказчику по его требованию.

5.3. Для заключения Договора Заказчику (физическому лицу) необходимо представить:

5.3.1. паспорт Заказчика/Потребителя;

5.3.2. дополнительно:

5.3.2.1. на оказание услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (пункт 6.1 настоящего Положения):

- страховой медицинский полис Потребителя;

- заключение лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья Потребителя и отсутствии медицинских противопоказаний давностью не более одного месяца (санаторно-курортная карта, выписка из амбулаторной истории болезни либо выписной эпикриз стационара);

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

5.3.2.2. на оказание платных медицинских услуг:

- оригинал документа об отсутствии у Потребителя противопоказаний по выбранному виду платной медицинской услуги (может быть оформлено Исполнителем в период пребывания Потребителя в ГБУ ПНП в рамках врачебного осмотра);

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

5.4. Исполнитель вправе корректировать перечень документов, указанный в пункте 5.3 настоящего Положения исключительно в пределах наделенных полномочий и в целях обеспечения надлежащего исполнения возложенных на ГБУ ПНП задач.

5.5. Исполнитель:

- заключает Договор при наличии возможности оказать услугу, запрашиваемую Заказчиком;

- не вправе оказывать предпочтение одному Заказчику перед другим в отношении заключения Договора, кроме случаев, предусмотренных законодательством, настоящим Положением;

- не в праве предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласования с Заказчиком или Потребителем.

5.6. Основаниями для отказа ГБУ ПНП в заключении Договора являются:

- отсутствие возможности (организационной, технической, прочих);

- возникновение обстоятельств, препятствующих оказанию платных услуг, наступление которых не зависит от ГБУ ПНП, в том числе, но не

ограничиваясь, стихийных бедствий, ситуаций, вызванных действиями коммунальных служб по проведению сезонных, профилактических и аварийных работ, если эти обстоятельства препятствуют качественному оказанию платных услуг - до прекращения действия указанных обстоятельств (ситуаций);

- выявление по результатам предварительного медицинского осмотра условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих заключению Договора (только в случаях заключения Договора, указанных в разделе 6 настоящего Положения) либо отказа гражданина от прохождения такого осмотра;

- не соответствие Потребителя условиям, обусловленным спецификой реализуемой платной услуги (состояние здоровья на момент заключения Договора, наличие медицинских противопоказаний);

- не предоставление Заказчиком документов и сведений, необходимых для заключения Договора;

5.7. Исполнитель обязан обеспечить Потребителю оказание платных услуг в полном объеме в соответствии с условиями Договора.

5.8. Заказчик/Потребитель обязан оплатить стоимость услуг в порядке и в сроки, указанные в Договоре, исполнять иные обязанности, предусмотренные Договором.

5.9. Увеличение стоимости платных услуг после заключения Договора не допускается.

5.10. Договор прекращается по факту оказания платных услуг Исполнителем Заказчику/Потребителю и приемки Заказчиком/Потребителем результатов оказанных платных услуг и(или) окончании срока его действия, если иное не предусмотрено Договором и(или) настоящим Положением.

5.11. Правоотношения сторон по Договору могут быть изменены или прекращены досрочно:

- по соглашению Сторон;

- по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации;

- по инициативе одной из Сторон.

Случаи и порядок внесения изменений и расторжения Договора определяются Договором.

5.12. При обнаружении Заказчиком существенного недостатка в процессе оказания платных услуг и(или) иные существенные отступления от условий Договора, в том числе оказание их не в полном объеме, Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

а) безвозмездного оказания платных услуг в объеме услуг, оказанных не в полном объеме и(или) качества, не соответствующего нормам законодательства Российской Федерации и Договора;

б) соразмерного уменьшения стоимости оказанных платных услуг;

в) возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных платных услуг своими силами или третьими лицами.

5.13. Кроме общих положений, указанных в п. 5.12 настоящего Положения,

в случае, когда во время оказания платной услуги стало очевидным, что она не будет осуществлена в срок, Заказчик вправе по своему выбору:

- с учетом пункта 3.8 настоящего Положения назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию платной услуги и(или) закончить оказание платной услуги;

- расторгнуть Договор.

5.14. Документом, подтверждающим оказание платных услуг, является Акт об оказании услуг (по форме согласно приложению № 2-5 к настоящему Положению или по форме согласно приложению № 6 к настоящему Положению) (далее – Акт). Акт подписывается уполномоченным представителем Исполнителя и Заказчиком и/или Потребителем (доверенным представителем Потребителя). В отдельных случаях (невозможность подписания Акта об оказании услуг Заказчиком/Потребителем (доверенным представителем Потребителя) в связи с досрочным выбытием Потребителя из ГБУ ПНП; необоснованный отказ Заказчика/Потребителя (доверенного представителя Потребителя) от подписания Акта без предоставления причин такого отказа) подписание Акта осуществляется представителем ГБУ ПНП в одностороннем порядке. В таком случае Акт считается подписанным сторонами без предъявления претензий со стороны Заказчика и Потребителя (доверенного представителя Потребителя) Исполнителю, платная услуга считается оказанной в полном объеме в соответствии с условиями Соглашения.

5.15. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную Договором и законодательством Российской Федерации.

5.16. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных услуг, за снижение качества предоставляемых платных услуг или невозможность их оказания в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому), неблагоприятного для Потребителя исхода проведенных в рамках платных услуг видов медицинских вмешательств, возникновения осложнений состояния здоровья Потребителя, если наступление указанных событий явилось результатом действий (бездействий) Заказчика/Потребителя, выразившихся в том числе в умышленном или по не осторожности сокрытии информации и/или дачи ложной информации о состоянии здоровья Потребителя и/или иных действиях (бездействиях) Заказчика/Потребителя, по причинам, не зависящим от Исполнителя.

5.17. Исполнитель не несет ответственности за оказание платных услуг в срок, установленный Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому) в случае замены работника Исполнителя, добровольно выбранного Заказчиком/Потребителем для оказания платных услуг, на другого работника равной или более высокой квалификации, при условии сохранения качества оказания платных услуг.

5.18. За ущерб, причиненный Заказчиком и(или) Потребителем Исполнителю, имуществу Исполнителя, имуществу и/или здоровью граждан, получающих услуги в ГБУ ПНП, Заказчик и(или) Потребитель несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации. В случае причинения порчи имуществу Исполнителя, составляется соответствующий акт, в котором указывается характер причиненного вреда. Акт составляется уполномоченным работником Исполнителя.

6. Особенности заключения и исполнения отдельных видов Договоров.

Кроме общих положений порядка заключения и исполнения Соглашений, определенных настоящим Положением, регламентированы особенности заключения и исполнения отдельных видов Договоров на оказание платных услуг:

6.1. «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (далее - СКМСР):

6.1.1. Предоставляется на условиях предварительного бронирования Заказчиком/Потребителем с предоставлением (по выбору Заказчика) Заказчиком финансовых и/или юридических гарантий приобретения услуги, либо без предоставления таковых. При бронировании Заказчик/Потребитель направляет Исполнителю посредством почтовой, факсимильной, электронной или телефонной связи заявку с указанием сведений о Потребителе: фамилия, имя, отчество; контактный номер телефона; дата планируемого заезда и срок пребывания; данные документа, удостоверяющего личность.

6.1.2. Общий срок оказания услуги СКМСР составляет 18 (восемнадцать) суток. Возможно приобретение услуги СМССР на меньший срок (по согласованию с Исполнителем), но не менее 9 (девяти) суток.

6.1.3. После заключения Договора на каждого Потребителя оформляется Карта медико-социальной реабилитации стационарного больного (история болезни).

6.1.4. Конкретный перечень (набор) услуг определяется индивидуальной программой медико-социальной реабилитации (далее - ИПР).

6.1.5. ИПР формируется врачом-специалистом на основе состава услуг (пункт 6.3 настоящего Положения) и результатов первичного врачебного скрининга, клинического осмотра, данных анамнеза, медицинских документов, представленных Потребителем, результатов диагностических процедур, состояния здоровья Потребителя с учетом наличия/отсутствия у Потребителя противопоказаний к видам медицинских вмешательств[3]. Медицинская составляющая ИПР определяется лечащим врачом в соответствии с показаниями и противопоказаниями Потребителя, включает в себя:

---

[3] Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н

- формирование необходимого курса лечебной и адаптивной физической культуры, бальнеофизиотерапии;

- подбор оптимальной схемы фармакотерапии;

- врачебные/сестринские процедуры и манипуляции;

- индивидуальные консультации психолога (по показаниям).

6.1.6. ИПР составляемой лечащим врачом и узкими специалистами в течение первых трех дней пребывания Потребителя в ГБУ ПНП.

6.1.7. В ИПР не включаются, а равно не зависят от результатов первичного врачебного скрининга и диагностических процедур, и оказываются Потребителю вне зависимости от содержания ИПР (в зависимости от объема указанных услуг и их включения в состав услуги СКМСР) на основании заключенного Договора и фактического прибытия в ГБУ ПНП:

- социально-бытовые (в полном объеме);

- социально-правовые (в полном объеме);

- социально-медицинские в части:

«прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный;

круглосуточное медицинское наблюдение (дежурный врач, медицинская сестра постовая)»;

«пользование спортивным инвентарем и принадлежностями для игр»;

неотложная медицинская и социально-психологическая помощь.

6.1.8. Корректировка ИПР может производиться в течение всего срока оказания услуги СКМСР. Корректировка проводится на основании результатов медицинских осмотров с учетом состояния здоровья Потребителя и эффективности реабилитационных мероприятий.

6.1.9. Услуги (процедуры, занятия), входящие в услугу СКМСР, перечень которых определен в ИПР, в процессе их оказания замене на другие виды услуг (процедур, занятий) не подлежат.

6.1.10. Передача лекарственных средств и изделий медицинского назначения, принадлежащих Потребителю, используемых им для осуществления медикаментозной терапии, производится от Потребителя Исполнителю заблаговременно с подписанием Акта приема-передачи и согласованием порядка их использования в соответствии с назначениями врача.

6.1.11. По результатам оказания услуги СКМСР Потребителю выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья.

6.2.Услуги вида «Пребывание» (режим «Гость»):

6.2.1. Предоставляется на условиях предварительного бронирования Заказчиком/Потребителем с предоставлением (по выбору Заказчика) Заказчиком финансовых и/или юридических гарантий приобретения услуги, либо без предоставления таковых. При бронировании Заказчик/Потребитель направляет Исполнителю посредством почтовой, факсимильной, электронной или телефонной связи заявку с указанием сведений о Потребителе: фамилия, имя, отчество; контактный номер телефона; дата планируемого заезда и срок пребывания; данные документа, удостоверяющего личность.

6.2.2. Общий срок оказания услуг составляет:

- группа тарифов «Комфорт»: 18 (восемнадцать) суток. Возможно приобретение услуги на меньший срок (по согласованию с Исполнителем), но не менее 9 (девяти) суток.

- группа тарифов «Просто»: до 3 (трех) суток. Возможно однократное продление срока на такой же срок (по согласованию с Исполнителем).

6.2.3. Включают в себя отдельные медицинские услуги согласно приложению 7 к настоящему Приложению.

6.2.4. ИПР может не составляться. В случае составления ИПР Исполнитель руководствуется пунктами 6.1.4 – 6.1.9 настоящего Положения.

6.2.5. Потребитель не обеспечивается лекарственными средствами и средствами медицинского назначения. Передача лекарственных средств и изделий медицинского назначения, принадлежащих Потребителю, используемых им для осуществления медикаментозной терапии, являющейся отдельно приобретенной Потребителем платной услуги, производится от Потребителя Исполнителю заблаговременно с подписанием Акта приема-передачи и согласованием порядка их использования в соответствии с назначениями врача.

6.2.6. По результатам оказания услуг медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья Потребителя выдаются Потребителю по его запросу в рамках отдельной услуги за плату в соответствии с Прейскурантом (пункт 3.9.3 настоящего Положения).

6.3.Структура и состав услуг (пункты 6.1, 6.2 настоящего Положения) с указанием видов, количества и периодичности оказания отдельных разовых платных услуг в их составе – в приложении № 7 к настоящему Положению.

6.4.Сроки оказания услуг, указанных в пунктах 6.1, 6.2 настоящего Положения начинают исчисляться с 12:00 часов дня начала срока оказания услуг в соответствии с Договором и заканчивается в 12:00 часов дня окончания срока оказания услуг в соответствии с Договором.

6.5.Иные сроки оказания услуг устанавливаются в случаях:

6.5.1. позднего (позже даты начала оказания услуг, определенной Договором) прибытия Потребителя в ГБУ ПНП;

6.5.2. досрочного (ранее даты окончания срока оказания услуг, определенной Договором) выбытия Потребителя из ГБУ ПНП;

6.6.Срок оказания услуг, указанных в пунктах 6.1, 6.2 настоящего Положения, не прерываются в случае временного прерывания периода пребывания Потребителя в ГБУ ПНП в соответствии с Договором (выбытие с последующим прибытием в пределах общего срока пребывания (оказания услуг), определенного Договором). В данном случае сутки фактического отсутствия Потребителя услуг в ГБУ ПНП учитываются в объеме оказанных услуг, стоимость услуг за период такого отсутствия Потребителя возврату не подлежит.

6.7.Сокращение срока оказания услуг по инициативе Потребителя не влечет предоставление такому Потребителю права на внеочередное предоставление услуг.

6.8.В случае сокращения срока оказания услуг, указанных в пунктах 6.1, 6.2 настоящего Положения, услуги (процедуры, занятия), входящие в состав этих услуг (пункт 6.3 настоящего Положения), оказываются в объеме пропорционально фактическому сроку оказания этих услуг (за исключением услуги, оказываемой вне зависимости от фактического срока оказания услуг (например, «прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный»)).

6.9.Учет показателей объема оказанных услуг (пункты 6.1, 6.2 настоящего Положения) - количества суток пребывания Потребителя, в том числе в случаях, указанных в пунктах 6.5, 6.6 настоящего Положения, осуществляется:

6.9.1. при выбытии из ГБУ ПНП в любое время периода с 12:00 часов первого дня до 12:00 часов второго дня суток – данные сутки учитываются в расчете показателя объема;

6.9.2. при прибытии в ГБУ ПНП в любое время периода с 12:00 часов до 00:00 часов – сутки (с 12:00 часов дня прибытия до 12:00 часов следующего дня) учитываются в расчете показателя объема;

6.9.3. при прибытии в ГБУ ПНП в любое время периода с 00:00 часов до 12:00 часов – сутки (с 12:00 часов предыдущего дня по 12:00 часов дня прибытия) не учитываются в расчете показателя объема.

6.10. Кроме условий, указанных в пункте 5.14 настоящего Положения, Акт, применительно к услугам, указанным в пунктах 6.1, 6.2 настоящего Положения, содержит данные о начале (дата прибытия Потребителя) и окончании (время и дата выбытия Потребителя) оказания услуг, периоды временного прерывания оказания услуг (дата и время выбытия, дата и время прибытия Потребителя, значение количества суток, подлежащих включению в расчет показателя, характеризующего объем оказанных услуг (суток).

7. Учет и отчетность

7.1. ГБУ ПНП осуществляет операции со средствами от приносящей доход деятельности в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации, Правительством Москвы, в соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности на очередной финансовый год.

7.2. Средства, полученные ГБУ ПНП от приносящей доход деятельности, поступают в его самостоятельное распоряжение, аккумулируются на лицевом счете ГБУ ПНП.

7.3. Средства, полученные от приносящей доход деятельности, с учетом уплаты налогов и сборов, предусмотренных законодательством, средства распределяются по следующим направлениям:

7.3.1. Осуществление расходов для социального обслуживания граждан на:

- приобретение продуктов питания;

- приобретение мягкого инвентаря;

- проведение культурно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятий;

- приобретение лекарственный препаратов и материалов, применяемых в медицинских целях, в том числе входящих в перечень льготного лекарственного обеспечения, в случаях отсутствия препаратов на складах Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города Москвы» и невозможности их замены на аналоги.

7.3.2. Осуществление расходов на развитие материально-технической базы и обеспечение деятельности ГБУ ПНП:

- хозяйственные расходы: моющие и дезинфицирующие средства, хозяйственный инструмент, создание сайтов в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и поддержание размещаемой на них информации в актуальном состоянии;

- типографские услуги: приобретение бланков, оплата публикаций;

- повышение квалификации работников: оплата обучения на курсах повышения квалификации и связанные с этим командировочные расходы (суточные и наем жилья, оплата проезда);

- обеспечение деятельности работников: приобретение (ремонт) оргтехники, мебели, инструментов, расходы на канцелярские товары, приобретение и заправка картриджей, оплата проезда работников в связи с профессиональной деятельностью, проведение медицинских осмотров;

- текущий и капитальный ремонт, содержание зданий;

- оплата коммунальных услуг;

- иные расходы, непосредственно необходимые для обеспечения деятельности организации.

7.3.3. Оплата труда, стимулирование (поощрение) работников ГБУ ПНП.

7.4. Учет финансово-хозяйственных операций внебюджетной деятельности ГБУ ПНП включается в систему управленческого учета в ГБУ ПНП. Анализ результатов деятельности ГБУ ПНП, приносящей доход, включается в общую систему анализа и оценки эффективности деятельности учреждения, определяемую самим учреждением.

7.5. Для обеспечения регистрации событий, влияющих на фактические значения показателей объема услуг (время и дата прибытия, время и дата выбытия, прочие данные), значений показателей оказания услуг, ГБУ ПНП вправе самостоятельно применять вспомогательные средства: программное обеспечение, электронные таблицы расчета и учета значений таких показателей, автоматизированные информационные системы.

8. Информационная открытость ГБУ ПНП

8.1. Информационная открытость Исполнителя обеспечивается:

- наличием настоящего Положения;

- размещением настоящего Положения с возможностью ознакомления с ним в открытом доступе на официальном сайте ГБУ ПНП в сети «Интернет» www.nikpark.ru, информационных стендах ГБУ ПНП, цифровом оборудовании визуализации информации, печатных материалах;

- проведением независимой оценки качества оказания услуг ГБУ ПНП с последующим размещением его результатов на официальном сайте ГБУ ПНП в сети «Интернет»;

- наличием в ГБУ ПНП системы сбора и обработки отзывов о качестве услуг, оказываемых ГБУ ПНП (книга отзывов, книги жалоб и предложений, интернет-сервисы, печатные и электронные виды анкет, сбор обращений через официальный адрес электронной почты, через функцию обратной связи официального сайта ГБУ ПНП в сети «Интернет» www.nikpark.ru);

- наличием информации о ГБУ ПНП на сайте в сети «Интернет» www.mos.ru;

- размещением информации об органах исполнительной власти и организациях, осуществляющих контроль за соблюдением норм и правил оказания ГБУ ПНП платных услуг;

- проведение очных встреч Заказчиков/Потребителей услуг с руководством ГБУ ПНП.

8.2. Настоящее Положение предоставляется заинтересованному лицу для ознакомления по его просьбе.

Разработал:

Заместитель директора Т.В. Кирсанова

Приложение 1
к Положению о порядке и условиях
предоставления платных услуг

Методика расчета стоимости платных услуг

1. Цена на платную услугу определена по формуле:

Цусл = Зусл + П, где

Цусл – цена услуги (руб.);

Зусл – затраты на оказание платной услуги (руб.);

П – заложенная величина прибыли по услуге (руб.).

2. Цена на платную услугу определена на основании размера расчетных и расчетно-нормативных экономически обоснованных затрат на оказание платных услуг, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества. Сведения использовались по данным бухгалтерского учета по итогам года, предшествующего году производства расчетов.

3. Используемые в расчет затраты учреждения, распределяются на затраты, непосредственно связанные с оказанием платной услуги, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не используемые непосредственно в процессе оказания услуги.

4. К затратам, непосредственно связанным с оказанием платной услуги относятся:

- затраты на оплату труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги, а также начисления на выплаты по оплате труда такого персонала (основной персонал) (**Зоп**);
- затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания платной услуги (**Змз**);
- амортизация оборудования, используемого в процессе оказания платной услуги (**Зам**);
- иные затраты, связанные с оказанием платной услуги.

5. К затратам, необходимым для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не используемым непосредственно в процессе оказания платной услуги (накладные затраты) относятся:

- затраты на оплату труда персонала учреждения, не участвующего непосредственно в процессе платной услуги (административно-управленческий персонал) (**Зауп**);
- общехозяйственные затраты – затраты на приобретение материальных запасов, оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, затраты на обслуживание и текущий ремонт объектов, а также затраты на уплату налогов, сборов и иных обязательных платежей, непосредственно не связанных с оказанием платных услуг (**Зохн**);
- затраты на амортизацию зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием платной услуги (**Заохн**);
- иные затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не используемые непосредственно в процессе оказания платных услуг.

6. Для расчета затрат на оказание платных услуг использован метод прямого счета (расчет себестоимости услуги, увеличенной на заданную норму прибыли).

7. Затраты на предоставление платных услуг определены по формуле:

Зусл = Зоп + Зам + Змз + Зн, где

Зусл – затраты на оказание услуги (руб.);

Зоп – затраты на оплату труда основного персонала, принимающего непосредственное участие в оказании платной услуги (руб.);

Зам – сумма амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги (руб.);

Змз – затраты на материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной услуги (руб.);

Зн – накладные затраты, относимые на стоимость платной услуги (руб.), где:

№	Элемент затрат	Расчет	Примечание
Прямые расходы:			
1.	**Зоп** – затраты на оплату труда основного персонала	**Зоп = ∑ОТч х Тусл.**, где: **ОТч** – повременная ставка (включая начисления на выплаты по оплате труда). Определяется как частное от деления среднемесячной заработной платы работника (работников) с начислениями на месячный фонд рабочего времени (руб./час) **Тусл** – норма рабочего времени, затрачиваемого основным персоналом на оказание платной услуг (час.)	При определении размера среднемесячной заработной платы работника (СЗП) по нескольким должностям одного наименования вычисляется среднее их (размеров СЗП значение). При расчете затрат на оплату труда основного персонала по услугам группы 1 Перечня платных услуг («Пребывание») применяется норматив (предельное) количество услуг (по видам) в составе соответствующей комплексной услуги, в тех случаях, когда одни и те же должности заняты в процессе оказания нескольких видов услуг, включаемых в состав комплексной

2.	**Зам** – сумма амортизации объектов основных средств, используемых в процессе оказания платной услуги	**Зам=Сбал х НамхТоб/Ноб,** где: **Сбал** – балансовая стоимость объекта основных средств; **Нам** – годовая норма амортизации объекта основных средств; **Тоб** – время работы объекта основных средств в процессе предоставления услуги; **Ноб** – годовая норма работы объекта основных средств	При расчете затрат на амортизацию объектов основных средств, используемых в процессе оказания платных услуг группы 1 Перечня платных услуг, применяется норматив (предельное) количество услуг (по видам) в составе комплексной в тех случаях, когда одни и те же объекты основных средств используются в процессе оказания нескольких видов услуг, включаемых в состав комплексной
3.	**Змз** – затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания платной услуги	**Змз = ∑МЗ х Ц**, где МЗ – материальный запас определенного вида (ед.); Ц – цена материального запаса (руб. за ед.)	При расчете затрат на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания платных услуг группы 1 Перечня платных услуг, применяется норматив (предельное) количество услуг (по видам) в составе комплексной в тех случаях, когда одни и те же материалы используются в процессе оказания нескольких видов услуг, включаемых в состав комплексной. При этом некоторые виды материальных запасов в процессе оказания услуги могут потребляться не полностью (например, планшет для записей), а пропорционально сроку его полезного использования, что учтено в расчетах количества таких материалов
4.	Итого прямые расходы Зп	**Зп = Зоп + Зам + Змз**	

Косвенные расходы:			
5.	**Зн –** накладные затраты, относимые на стоимость платной услуги	**Зн =*k*н х Зоп**, где **Зоп** – затраты на оплату труда основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги (руб.); ***k*н** – коэффициент накладных затрат рассчитывается по формуле: ***k*н = (Зауп + Зохн + Заохн) / ∑Зоп,** где **Зауп –** фактические затраты на оплату труда административно-управленческого персонала. Включает в себя затраты на: оплату труда (среднемесячный размер заработной платы); начисления на оплату труда; затраты на по повышению квалификации административно-управленческого персонала (руб.); **Зохн** – фактические общехозяйственные затраты (пункт 4.5 Пояснительной) (руб.); **Заохн –** сумма амортизации имущества общехозяйственного назначения (руб.); **∑Зоп –** суммарный фонд оплаты труда всего основного персонала (руб.)	
Цена услуги:			

6.	Итого затраты на единицу услуги	**Зусл = Зп + Зн**	
7.	П – прибыль (величина рентабельности)	**5%**	
8.	Цена единицы услуги с НДС[1]	**Цусл= Зусл х П х размер НДС**	

8. Для расчета стоимости комплексных видов услуг (группа тарифов 1 «Пребывание» Перечня услуг) применяется норматив (предельное) количество услуг (по видам) в составе соответствующей комплексной услуги. Данный норматив формируется на основании разрабатываемого состава каждой из комплексных услуг (приложение к Положению о порядке и условиях предоставления платных услуг). Для группы тарифов комплексной услуги, оказываемой за плату в объеме (составе), соответствующем государственной услуги «Предоставление социального обслуживания» (уникальный номер реестровой записи 000001120124012148), оказываемой учреждением в соответствии с государственным заданием, применяется «Стандарт оказания социально-медицинской услуги», разрабатываемый учреждением и утверждаемый локальным правовым актом учреждения. Указанный Стандарт определяет структуру государственной услуги «Предоставление социального обслуживания», виды и количество услуг, включаемых в ее состав, а также состав и структуру платной услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация (1 человек; номер «Стандарт комфорт»; размещение двухместное)» (п. 1.1.1 Перечня услуг). Все расчеты произведены, исходя из стандартной продолжительности заезда (срока пребывания) – 18 дней.

9. Для определения цены реализации (тарифа) группы тарифов «Пребывание» (за исключением группы 1.4 «Предоставление социального обслуживания в стационарной форме на условиях повышенной комфортности») в зависимости от типа размещения (одноместное/двухместное) и класса номера («стандарт комфорт», «стандарт повышенной комфортности», «люкс») применяется (кроме порядка, указанного в пункте 7 настоящей Методики):

[1] НДС не облагается в соответствии с п. 14.1 ст. 149 НК РФ (за исключением отдельных услуг, указанных в Перечне платных услуг). По отдельным услугам, указанным в Перечне платных услуг ГБУ ПНП вправе применить положения статьи 145 НК РФ (освобождение от уплаты от НДС).

- результаты анализа спроса получателей услуг учреждения за предыдущие периоды;

- существующего объема предложений на аналогичные услуги и уровень цен на них. В анализе использовались сведения о видах платных услуг и их ценах учреждений, подведомственных ДТСЗН, ДЗМ, коммерческих компаний.

Разработал:

Заместитель директора Т.В. Кирсанова

ДОГОВОР № ____
об оказании платных услуг

г. Москва «____» _____ 20____г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение»** в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373, ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г., с одной стороны, и

_____,
ФИО гражданина

именуемый в дальнейшем «**Заказчик»,** с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать лицу_____, именуемому в дальнейшем «**Потребитель**»,
(ФИО гражданина)

в отношении которого заключен настоящий Договор, услуги на возмездной основе в соответствии с Перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением, а Заказчик/Потребитель обязуется принять результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Договора (далее - Услуги):

Код[1] Услуги	Наименование Услуги	Ед. измерения	Количество	Стоимость[2] за 1 ед. (руб.)	Льгота, (руб.)	Цена (руб.)
ИТОГО:						

1.2. В рамках настоящего Договора Заказчик не является законным/доверенным представителем Потребителя, если иное не будет доказано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.3. Актуальный Перечень платных услуг размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу https://nikpark.ru/uslugi/platnye-uslugi/.

1.4. Оказание Услуг по настоящему Договору производится по предварительной записи в день обращения Заказчика/Потребителя. По согласованию Сторон дата/даты получения Услуг может отличаться от даты обращения. Фактом согласования сроков оказания Услуг является факт получения Услуги.

1.5. Место оказания Услуг соответствует месту фактическому нахождения Исполнителя.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов и оплаты

2.1. Стоимость Услуг, составляет _____ (_____) рублей, *в том числе НДС в размере 22% в сумме _____ (_____) рублей / НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.*

2.2. Заказчик/Потребитель производит 100% предоплату стоимости Услуг в течение одного рабочего дня с момента заключения настоящего Договора путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с использованием доступных средств осуществления безналичных платежей или вносит денежные средства в кассу Исполнителя. Оплата осуществляется в рублях Российской Федерации. Расходы, связанные с осуществлением платежа, несет Заказчик/Потребитель.

2.3. При осуществлении расчетов между Сторонами допускается оплата за Потребителя третьими лицами. В этом случае в платежном документе таким лицом указывается информация о том, за кого произведена оплата.

2.4. По факту оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю на подписание Акт сдачи-приемки оказанных услуг в двух экземплярах. Акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный Сторонами, свидетельствует о том, что указанные в нем Услуги были оказаны в полном объеме, надлежащего качества, с соблюдением сроков их оказания, удовлетворяющих Заказчика/Потребителя.

---

[1] В соответствии с Перечнем платных услуг

[2] Указывается с НДС или без НДС в зависимости от вида услуги в соответствии с Перечнем платных услуг (прайсом).

2.5. В случае, если Заказчик/Потребитель в срок, указанный в п. 2.4 настоящего Договора, без уважительных причин (болезнь, обстоятельства непреодолимой силы, подтвержденные соответствующими документами), а также отсутствия со стороны Заказчика/Потребителя письменных претензий/возражений по объему и качеству оказания Услуг, не принял от Исполнителя оказанные Услуги, выраженное в не подписании Заказчиком/Потребителем Акта сдачи-приемки оказанных услуг, такой Акт считается подписанным Сторонами, а Услуги оказанными в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.6. В случаях, предусмотренных пунктами 3.3.3.1, 3.3.3.3 настоящего Договора, стоимость Услуг, оплаченная Заказчиком, возврату не подлежит.

2.7. В случаях, предусмотренных пунктами 3.1.4, 3.3.3.2, 3.3.3.5 настоящего Договора, стоимость Услуг, оплаченная Заказчиком, но не потребленная до конца срока оказания Услуг, возвращается Исполнителем Заказчику по его письменному заявлению с указанием способа возврата средств и/или банковских реквизитов для перечисления средств, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня его (заявления) получения Исполнителем. В случае отсутствия такого заявления и выбытия Заказчика/Потребителя из Учреждения стоимость оплаченных Услуг не возмещается, денежные средства не возвращаются.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Заказчик/Потребитель имеет право:

3.1.1. Получать квалифицированные услуги, предоставляемые в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию об Исполнителе (размещенную на информационных стендах Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя и иных информационных ресурсах), свих правах и обязанностях.

3.1.3. Получать сведения о профессиональном образовании и квалификации специалистов, привлеченных Учреждением для оказания Услуг в рамках настоящего Договора, получать в доступной для него форме имеющуюся у Исполнителя информацию о методах оказания Услуг и результатах оказания Услуг.

3.1.4. Отказаться после заключения настоящего Договора и до окончания его действия от оказания Услуг. В этом случае Договор считается расторгнутым по инициативе Заказчика/Потребителя.

3.1.5. На конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам Учреждения, оказывающим Услуги по настоящему Договору.

3.1.6. Требовать от Исполнителя возмещение убытков, причиненных вследствие ненадлежащего предоставления Услуг в рамках исполнения обязательств настоящего Договора, а также возмещение иного вреда, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Заключая настоящий Договор, Заказчик делегирует Потребителю свои права, предусмотренные настоящим Договором, если иное не предусмотрено настоящим Договором.

3.2. Заказчик/Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить стоимость Услуг в размерах и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.2.2. Ознакомиться и соблюдать установленные в Учреждении правила приема и оказания Услуг, внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим, общепринятые нормы поведения, своевременно прибывать к месту непосредственного оказания Услуг.

3.2.3. Информировать Исполнителя о возникших обстоятельствах, влекущих изменение условий настоящего Договора и/или условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг, и/или расторжение настоящего Договора по инициативе Заказчика /Потребителя.

3.2.4. Возместить в полном объеме убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Определять объем оказываемых Услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

3.3.2. По объективным причинам осуществить замену специалиста, привлеченного к оказанию Услуг, при условии оказания Услуг надлежащего качества, без взимания дополнительной оплаты.

3.3.3. Отказаться от предоставления Услуг в случаях:

3.3.3.1. нарушения Потребителем установленных в Учреждении правил приема и оказания Услуг правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемического режима, общепринятых норм поведения;

3.3.3.2. возникновения у Потребителя в период оказания Услуг условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг;

3.3.3.3. нахождения Потребителя в период оказания Услуг в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, при неуважительном поведении Заказчика/Потребителя по отношению к специалистам, привлеченным к оказанию Услуг;

3.3.3.4. неоплаты Заказчиком/Потребителем Услуг в порядке, определенном настоящим Договором;

3.3.3.5. отсутствия возможностей (организационных, технических) для оказания Услуг.

3.4. Исполнитель обязуется:

3.4.1. По требованию Заказчика/Потребителя информировать Заказчика/Потребителя в доступной для него форме:

- об объемах, сроках, качестве и порядке предоставления Услуг;
- о возможности предоставления на возмездной основе Потребителю дополнительных услуг, не включаемых в объем Услуг, оказываемых по настоящему Договору. Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не в праве предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

3.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору Услуг требованиям, предъявленным к методам оказания соответствующих услуг, действующих на территории Российской Федерации.

3.4.3. Не разглашать информацию конфиденциального характера о Заказчике/Потребителе, ставшую известной ему при исполнении настоящего Договора.

3.4.4. В случае обнаружения условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг, о которых не было известно при подписании Договора, незамедлительно поставить в известность Заказчика/Потребителя о наличии таковых.

3.4.5. Вести необходимую документацию и учет Услуг, оказанных Потребителю.

3.4.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на всей территории Учреждения.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение Услуг, за снижение качества предоставляемых Услуг или невозможность их оказания в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому), возникновение осложнений состояния здоровья Потребителя, если наступление указанных событий явилось результатом действий (бездействий) Заказчика/Потребителя, выразившихся в том числе в умышленном или по не осторожности сокрытии информации и/или дачи ложной информации о состоянии здоровья Потребителя и/или иных действиях (бездействиях) Заказчика/Потребителя, по причинам, не зависящим от Исполнителя.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за возможность оказания Услуг в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому) в случае замены работника Исполнителя, добровольно выбранного Заказчиком/Потребителем для оказания Услуг, на другого работника равной или более высокой квалификации, при условии сохранения качества оказания Услуг.

4.4. Потребитель несет материальную ответственность за утрату или порчу имущества, оснащения, интерьера пансионата, произошедшую по его вине. В случае наступления ответственности по настоящему пункту Договора, Потребитель оплачивает нанесенный ущерб, в размере, определенном актом, составленным представителями Сторон.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему договору в случае, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, которые признаются таковыми по действующему законодательству.

4.6. Исполнитель ответственности за сохранность личного имущества (в том числе денежные средства, ценности) Потребителя на период пребывания в Учреждении не несет.

5. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

5.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение срока оказания Услуг, указанного в пункт 1.1 настоящего Договора.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе каждой из Сторон в соответствии с пунктами 3.1.4, 3.3.3 настоящего Договора или при иных условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу и являются его неотъемлемой частью если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в соответствии с условиями настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

6.2. Споры, неурегулированные Сторонами, разрешаются в установленном законодательством порядке.

6.3. Сторона, имеющая претензии/возражения по настоящему Договору, обязуется направить соответствующее письмо другой Стороне доступным способом, обеспечивающим факт надлежащего получения Стороной-адресатом такого письма.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор составлен в двух/трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Подписывая настоящий Договор Заказчик/Потребитель (законный/доверенный представитель Потребителя) подтверждает:

- свое информированное добровольное согласие на оказание платных Услуг в рамках настоящего Договора;
- что ознакомлен с учредительным документом Исполнителя, действующим Перечнем платных услуг, режимом работы Исполнителя, правилами техники безопасности, пожарной безопасности, Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг ГБУ ПНП;
- свое согласие на осуществление Исполнителем следующих действий с персональными данными Заказчика/Потребителя: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение и уничтожение) в установленным законодательством РФ порядке. Персональные данные Заказчика/Потребителя, полученные Исполнителем в связи с заключением настоящего Договора, используются исключительно для организации оказания Услуг;
- что ему известен порядок отзыва согласия на обработку его персональных данных.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, указана в разделе «ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ».

8. Адреса, реквизиты, подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	**ЗАКАЗЧИК:**	**ПОТРЕБИТЕЛЬ:**
Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк»	ФИО _____ _____	(заполняется в случае, когда Потребитель не является Заказчиком) ФИО _____ _____
Юр. адрес: 124536, г. Москва, г. Зеленоград, Никольский проезд, д. 5	Адрес: _____ _____	Адрес: _____ _____
ОГРН 5087746333197	Паспортные данные:	Паспортные данные:
ИНН/КПП 7735545349/773501001	серия _____ № _____	серия _____ № _____
ОКПО 88456297	Выдан:_____	Выдан:_____
БИК 004525988	_____	_____
Кор./сч.40102810545370000003	Дата выдачи:_____	Дата выдачи:_____
Департамент финансов города Москвы	эл. адрес:_____	эл. адрес:_____
л/с 2614841000720214	телефон: _____	телефон: _____
р/с 03224643450000007300 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО // УФК по г. Москве г. Москва		
эл.адрес: gbupnp@mos.ru		
Директор _____А.Р. Юсупов	_____ _____	_____ _____
подпись	подпись фамилия, инициалы	подпись фамилия, инициалы
м.п.		

ДОГОВОР № _____

об оказании разовых платных медицинских услуг

г. Москва «___» _____ 202_ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение»** в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499) 251-83-00) с одной стороны, и _____,

ФИО гражданина

именуемый в дальнейшем «**Заказчик, Потребитель»**, с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать услуги «Потребителю» на возмездной основе (далее - Услуги) в соответствии с Перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением, а Заказчик обязуется принять результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Договора:

№ п/п	Код[1] Услуги	Код медицинской Услуги[2]	Наименование Услуги	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Льгота (руб.)	Цена (руб.)
	ИТОГО:							

1.2. По настоящему Договору Потребитель получает платные медицинские услуги на следующих условиях:

- по добровольному самостоятельному волеизъявлению Заказчика/Потребителя;
- в плановом порядке согласно режиму работы Учреждения и графику работы медицинских специалистов Исполнителя;
- в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- сверх установленного государственного задания.

1.3. В рамках настоящего Договора Заказчик не является законным/доверенным представителем Потребителя, если иное не будет доказано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.4. Актуальный Перечень платных услуг размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу https://nikpark.ru/uslugi/platnye-uslugi/, а также на информационных стендах Исполнителя.

1.5. Оказание Услуг по настоящему Договору производится по предварительной записи в день обращения Заказчика/Потребителя. По согласованию Сторон дата/даты получения Услуг может отличаться от даты обращения. Фактом согласования сроков оказания Услуг является факт получения Услуги.

1.6. Место оказания Услуг соответствует месту фактическому нахождения Исполнителя.

1.7. После исполнения Сторонами настоящего Договора Исполнитель осуществляет выдачу Потребителю (законному/доверенному представителю Потребителя) медицинских документов

---

[1] В соответствии с Перечнем платных услуг

[2] в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утв. Приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н (зарегистрирован в Минюсте России 07.11.2017 № 48808)

(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных Услуг: на бумажных носителях, в одном экземпляре, однократно без дополнительной платы.

1.8. Исполнитель оказывает Услуги на основании лицензии, регистрационный номер Л041-01137-77/00328705, дата предоставления лицензии: 13.11.2018, лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по:

- Гериатрии;
- Диетологии;
- Лечебной физкультуре;
- Медицинскому массажу;
- Сестринскому делу;
- Спортивной медицине;
- Терапии;
- Ультразвуковой диагностике;
- Физиотерапии;
- Функциональной диагностике.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов и оплаты

2.1. Стоимость Услуг, составляет _____ (_____) рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2.2. Заказчик/Потребитель производит 100% предоплату стоимости Услуг в течение одного рабочего дня с момента заключения настоящего Договора путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с использованием доступных средств осуществления безналичных платежей или вносит денежные средства в кассу Исполнителя. Оплата осуществляется в рублях Российской Федерации. Расходы, связанные с осуществлением платежа, несет Заказчик/Потребитель.

2.3. При осуществлении расчетов между Сторонами допускается оплата за Потребителя третьими лицами. В этом случае в платежном документе таким лицом указывается информация о том, за кого произведена оплата.

2.4. По факту оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю на подписание Акт сдачи-приемки оказанных услуг в двух экземплярах. Акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный Сторонами, свидетельствует о том, что указанные в нем Услуги были оказаны в полном объеме, надлежащего качества, с соблюдением сроков их оказания, удовлетворяющих Заказчика/Потребителя.

2.5. В случае, если Заказчик/Потребитель в срок, указанный в п. 2.4 настоящего Договора, без уважительных причин (болезнь, обстоятельства непреодолимой силы, подтвержденные соответствующими документами), а также отсутствия со стороны Заказчика/Потребителя письменных претензий/возражений по объему и качеству оказания Услуг, не принял от Исполнителя оказанные Услуги, выраженное в не подписании Заказчиком/Потребителем Акта сдачи-приемки оказанных услуг, такой Акт считается подписанным Сторонами, а Услуги оказанными в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.6. В случаях, предусмотренных пунктами 3.3.3.1, 3.3.3.3 настоящего Договора, стоимость Услуг, оплаченная Заказчиком, возврату не подлежит.

2.7. В случаях, предусмотренных пунктами 3.1.4, 3.3.3.2, 3.3.3.5 настоящего Договора, стоимость Услуг, оплаченная Заказчиком, но не потребленная до конца срока оказания Услуг, возвращается Исполнителем Заказчику по его письменному заявлению с указанием способа возврата средств и/или банковских реквизитов для перечисления средств, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня его (заявления) получения Исполнителем. В случае отсутствия такого заявления и выбытия Заказчика/Потребителя из Учреждения стоимость оплаченных Услуг не возмещается, денежные средства не возвращаются.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Заказчик/Потребитель вправе:

3.1.1. Получать квалифицированные услуги, предоставляемые в соответствии с условиями настоящего Договора.

Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию об Исполнителе (размещенную на информационных стендах Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя и иных информационных ресурсах), свих правах и обязанностях.

3.1.3. Получать сведения о профессиональном образовании и квалификации специалистов, привлеченных Учреждением для оказания Услуг в рамках настоящего Договора, получать в доступной для него форме имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах оказания Услуг, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах оказания Услуг.

3.1.4. Отказаться после заключения настоящего Договора и до окончания его действия от оказания Услуг путем передачи Исполнителю самостоятельного оформления письменного отказа. В этом случае Договор считается расторгнутым по инициативе Заказчика/Потребителя.

3.1.5. На конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам Учреждения, оказывающим Услуги по настоящему Договору.

3.1.6. Требовать от Исполнителя возмещение убытков, причиненных вследствие ненадлежащего предоставления Услуг в рамках исполнения обязательств настоящего Договора, а также возмещение иного вреда, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Заключая настоящий Договор, Заказчик делегирует Потребителю свои права, предусмотренные настоящим Договором, если иное не предусмотрено настоящим Договором.

3.2. Заказчик/Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить стоимость Услуг в установленном Договором порядке.

3.2.2. Предоставить Исполнителю исчерпывающую известную ему информацию о состоянии здоровья Потребителя и наличия возможных противопоказаний к проведению тех или иных видов медицинских вмешательств, применению лекарственных препаратов.

3.2.3. Выполнять врачебные назначения и рекомендации, необходимые для достижения целей медицинских вмешательств и закрепления их результатов. Выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, в случае изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

3.2.4. Ознакомиться и соблюдать установленные в Учреждении правила приема и оказания Услуг, внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим, общепринятые нормы поведения, своевременно прибывать к месту непосредственного оказания Услуг.

3.2.5. Информировать Исполнителя о возникших обстоятельствах, влекущих изменение условий настоящего Договора и/или условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг, и/или расторжение настоящего Договора по инициативе Заказчика /Потребителя.

3.2.6. Возместить в полном объеме убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. Определять объем оказываемых Услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

3.3.2. По объективным причинам осуществить замену специалиста, привлеченного к оказанию Услуг, при условии оказания Услуг надлежащего качества, без взимания дополнительной оплаты.

3.3.3. Отказаться от предоставления Услуг в случаях:

3.3.3.1. нарушения Потребителем установленных в Учреждении правил приема и оказания Услуг правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемического режима, общепринятых норм поведения;

3.3.3.2. возникновения у Потребителя в период оказания Услуг условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг и повлекших досрочное выбытие Потребителя из Учреждения;

3.3.3.3. нахождения Потребителя в период оказания Услуг в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, при неуважительном поведении Заказчика/Потребителя по отношению к специалистам, привлеченным к оказанию Услуг;

3.3.3.4. неоплаты Заказчиком/Потребителем Услуг в порядке, определенном настоящим Договором;

3.3.3.5. отсутствия возможностей (организационных, технических) для оказания Услуг, в том числе отказ Потребителя составить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (пункт 7.3 настоящего Договора).

3.4. Исполнитель обязуется:

3.4.1. По требованию Заказчика/Потребителя информировать Заказчика/Потребителя в доступной для него форме:

- об объемах, сроках, качестве и порядке предоставления Услуг, стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении Услуг;
- о конкретном медицинском специалисте, предоставляющем Услугу (его профессиональное образование и квалификация);
- о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания Услуг;
- об используемых (при использовании) при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- о необходимости (в случае наличия необходимости) предоставления на возмездной основе Потребителю дополнительных медицинских услуг, не согласованных Сторонами. Без согласования с Заказчиком и Потребителем Исполнитель не в праве предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору Услуг требованиям, предъявленным к методам оказания соответствующих услуг, действующих на территории Российской Федерации.

3.4.3. Не разглашать информацию конфиденциального характера о Потребителе, о состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, ставшую известной ему при исполнении настоящего Договора. С согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Заказчиком/Потребителем или его законным представителем. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4.4. В случае обнаружения условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг, о которых не было известно при подписании Договора, незамедлительно поставить в известность Заказчика/Потребителя о наличии таковых.

3.4.5. Вести необходимую документацию и учет Услуг, оказанных Потребителю.

3.4.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на всей территории Учреждения.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение Услуг, за снижение качества предоставляемых Услуг или невозможность их оказания в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому), неблагоприятного для Потребителя исхода проведенных в рамках Услуг видов медицинских вмешательств, возникновения осложнений состояния здоровья Потребителя, если наступление указанных событий явилось результатом действий (бездействий) Заказчика/Потребителя, выразившихся в том числе в умышленном или по не осторожности сокрытии информации и/или дачи ложной информации о состоянии здоровья Потребителя и/или иных действиях (бездействиях) Заказчика/Потребителя, по причинам, не зависящим от Исполнителя.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за возможность оказания Услуг в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого

Заказчиком/Потребителем результата достигнутому) в случае замены работника Исполнителя, добровольно выбранного Заказчиком/Потребителем для оказания Услуг, на другого работника равной или более высокой квалификации, при условии сохранения качества оказания Услуг.

4.4. Потребитель несет материальную ответственность за утрату или порчу имущества, оснащения, интерьера пансионата, произошедшую по его вине. В случае наступления ответственности по настоящему пункту Договора, Потребитель оплачивает нанесенный ущерб, в размере, определенном актом, составленным представителями Сторон.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему договору в случае, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, которые признаются таковыми по действующему законодательству.

4.6. Исполнитель ответственности за сохранность личного имущества (в том числе денежные средства, ценности) Потребителя на период пребывания в Учреждении не несет.

5. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

5.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение срока оказания Услуг, указанного в пункт 1.5 настоящего Договора.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе каждой из Сторон в соответствии с пунктами 3.1.4, 3.3.3 настоящего Договора или при иных условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу и являются его неотъемлемой частью если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Споры, неурегулированные Сторонами, разрешаются в установленном законодательством порядке.

6.3. Сторона, имеющая претензии/возражения по настоящему Договору, обязуется направить соответствующее письмо другой Стороне доступным способом, обеспечивающим факт надлежащего получения Стороной-адресатом такого письма.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор составлен в двух/трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Подписывая настоящий Договор Заказчик/Потребитель (законный/доверенный представитель Потребителя) подтверждает:

- свое информированное добровольное согласие на оказание платных Услуг в рамках настоящего Договора;
- свое информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, осуществляемых при осуществлении Услуг по настоящему Договору, выраженное по форме согласно приложению к настоящему Договору, а также в иных формах выражения, оформленных Потребителем (законным /доверенным представителем Потребителя);
- что проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках действующей Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или действующей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на условиях и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо отдельных медицинских услуг, по заболеванию и/или иному основанию/причине, послужившей поводом для обращения за Услугами к Исполнителю;
- что ознакомлен с учредительным документом Исполнителя, лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, действующим Перечнем платных услуг, сведениями об

уровне образования и квалификации медицинских работников, участвующих в оказании Услуг, графиком их работы, режимом работы Исполнителя, правилами техники безопасности, пожарной безопасности, Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг ГБУ ПНП;

- что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинские услуги в рамках настоящего Договора), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых Услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

- свое согласие на осуществление Исполнителем следующих действий с персональными данными Заказчика/Потребителя: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение и уничтожение) в установленным законодательством РФ порядке. Персональные данные Заказчика/Потребителя, полученные Исполнителем в связи с заключением настоящего Договора, используются исключительно для организации оказания Услуг;

- что ему известен порядок отзыва согласия на обработку его персональных данных.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, указана в разделе «ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ».

Приложения: 1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

8. Адреса, реквизиты, подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение
города Москвы пансионат «Никольский парк»

Юр. адрес: 124536, г. Москва,
г. Зеленоград, Никольский проезд, д. 5
ОГРН 5087746333197
ИНН/КПП 7735545349/773501001
ОКПО 88456297
БИК 004525988
Кор./сч.40102810545370000003
Департамент финансов города Москвы
л/с 2614841000720214
р/с 03224643450000007300 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО // УФК по г. Москве г. Москва
эл.адрес: gbupnp@mos.ru

Директор _____А.Р. Юсупов
Подпись

м.п.

ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____
Адрес: Место для ввода текста.
Паспортные данные:
серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
ВыданМесто для ввода текста.
Дата выдачи: Место для ввода текста.
Код подразделения Место для ввода текста.

_____ _____
подпись фамилия, инициалы

Дополнительное соглашение № ___
к договору № _____ от «___» _____ 202_ г.

г. Москва «__» _____20___ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение**» в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499) 251-83-00) с одной стороны, и _____,
ФИО гражданина
именуемый/именуемая в дальнейшем «**Заказчик, Потребитель»,** с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору № _____ от «___» _____ 202_ г. «Об оказании разовых платных медицинских услуг» о нижеследующем:

1. Предмет дополнительного соглашения

1.1. Пункт 1.1 Договора № _____ от «___» _____ 202_ г. «Об оказании разовых платных медицинских услуг» (далее – Договор) изложить в следующей редакции:

«1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать **«Потребителю»**, услуги на возмездной основе (далее - Услуги) в соответствии с Перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением, а Заказчик обязуется принять результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Договора:

№ п/п	Код[3] Услуги	Код медицинской Услуги[4]	Наименование Услуги	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Льгота (руб.)	Цена (руб.)
	ИТОГО:							

1.2. Пункт 2.1 Договора изложить в следующей редакции: «2.1. Стоимость Услуг, составляет _____ (_____) рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации».

2. Срок действия дополнительного соглашения. Порядок изменения и расторжения дополнительного соглашения

2.1. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течении срока действия Договора до момента фактического исполнения его Сторонами своих обязательств о Договору.

2.2. Настоящее Дополнительное соглашение может быть расторгнуто по инициативе каждой из Сторон в соответствии с пунктами 3.1.4, 3.3.3 настоящего Договора или при иных условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

---

[3] В соответствии с Перечнем платных услуг

[4] в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утв. Приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н (зарегистрирован в Минюсте России 07.11.2017 № 48808)

3.2. Все остальные положения Договора, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными.

3.3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

4. Адреса, реквизиты, подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк»
Юр. адрес: 124536, г. Москва,
г. Зеленоград, Никольский проезд, д. 5
ОГРН 5087746333197
ИНН/КПП 7735545349/773501001
ОКПО 88456297
БИК 004525988
Кор./сч.40102810545370000003
Департамент финансов города Москвы
л/с 2614841000720214
р/с 03224643450000007300 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО // УФК по г. Москве г. Москва
эл.адрес: gbupnp@mos.ru

Директор _____А.Р. Юсупов
Подпись

м.п.

ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____

Адрес: Место для ввода текста.
Паспортные данные:
серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
Выдан: Место для ввода текста.
Дата выдачи: Место для ввода текста.
Код подразделения Место для ввода текста.

_____ _____
подпись фамилия, инициалы

АКТ
сдачи-приемки оказанных услуг

г. Москва «___» _____20__ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499)251-83-00) с одной стороны, и _____,
ФИО гражданина
именуемый в дальнейшем **«Заказчик, Потребитель»**, с другой стороны, (далее – Стороны), составили настоящий акт об оказании разовых платных медицинских услуг (далее – Услуги) гражданину _____,
ФИО гражданина
именуемому **«Потребитель»** о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора от «___» _____ 202_ г. № _____ Исполнителем оказаны, а Заказчиком приняты результаты оказанных Услуг:

№ п/п	Код[5] Услуги	Код медицинской Услуги[6]	Наименование Услуги	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Льгота (руб.)	Цена (руб.)
	ИТОГО:							

Итого оказано Услуг на сумму _____ рублей ___ копеек, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2. Услуги оказаны полностью. Заказчик/Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг _____.
(не имеет/имеет; указать нужное)

_____
(претензии по объему, качеству и срокам оказания Услуг – при наличии)

Сдал:
ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Государственное бюджетное учреждение
города Москвы пансионат «Никольский парк»

Директор _____А.Р. Юсупов
подпись

м.п.

Принял:
ЗАКАЗЧИК:

_____

_____ _____
подпись фамилия, инициалы

[5] В соответствии с Перечнем платных услуг
[6] в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утв. Приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н (зарегистрирован в Минюсте России 07.11.2017 № 48808)

Соглашение о расторжении
договора № _____ от «___» _____ 202_ г.

г. Москва «__» _____20___ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение**» в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499) 251-83-00) с одной стороны, и _____,
ФИО гражданина
именуемый/именуемая в дальнейшем «**Заказчик, Потребитель»,** с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящее соглашение к Договору № _____ от «___» _____ 202_ г. «Об оказании разовых платных медицинских услуг» о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению расторгнуть Договор № _____ от «___» _____ 202_ г. «Об оказании разовых платных медицинских услуг» (далее – Договор).

2. Стороны подтверждают, что:

2.1. Исполнитель оказал Услуги в соответствии с Договором, а Заказчик принял результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатил их в соответствии с условиями Договора:

№ п/п	Код[7] Услуги	Код медицинской Услуги[8]	Наименование Услуги	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Льгота (руб.)	Цена (руб.)
	ИТОГО:							

Стоимость фактически оказанных Услуг составила _____ (_____) рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2.2. Исполнитель осуществил возврат стоимости Услуг, оплаченных Заказчиком, но не потребленных им до конца срока оказания Услуг, в соответствии с Договором.

3. Стороны взаимных претензий друг к другу не имеют.

4. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Соглашение вступает в силу со дня его подписания обеими Сторонами.

ЗАКАЗЧИК:

_____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Государственное бюджетное учреждение
города Москвы пансионат «Никольский парк»

Директор _____А.Р. Юсупов
подпись

м.п.

_____ _____
подпись фамилия, инициалы

[7] В соответствии с Перечнем платных услуг

[8] в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утв. Приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н (зарегистрирован в Минюсте России 07.11.2017 № 48808)

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
ПАНСИОНАТ «НИКОЛЬСКИЙ ПАРК»

124536, г. Москва, Зеленоград, Никольский проезд, д. 5
Телефон: (499) 735-99-98, факс: (499) 735-99-98 E-mail: gbupnp@mos.ru

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

«_____» _____ _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

Место для ввода текста.,
(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

В отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

«_____» _____ _____ г. рождения, проживающего по адресу: _____
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____
(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может

быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_V_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

«__» _____2026 г.
(дата оформления)

Директору ГБУ ПНП
Юсупову А.Р.
пациент проживающий
в номере № ____
_____

Заявление.

Прошу Вас произвести перерасчет денежных средств за медицинские услуги к Договору № _____ от «___» _____ 202_ г., сумма оплаты составляла _____ **(прописью) рублей ____ копеек**

Фактически медицинские услуги оказаны в количестве ____ ед. на сумму **_____ (прописью) рублей ___ копеек.**

Прошу произвести возврат денежных средств за неиспользуемые медицинские процедуры А 11.12.003.001 в количестве ___ ед. (наименование процедуры) в сумме **____ (прописью) рублей ____ копеек,** в связи с невозможностью продолжать дальнейшие процедуры.

Прошу произвести возврат на реквизиты банка _____.

ФИО _____
Адрес: Место для ввода текста.
Паспортные данные: серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
Выдан Место для ввода текста.
Дата выдачи: Место для ввода текста.
Код подразделения: Место для ввода текста.

_____ _____ _____
Подпись ФИО Дата

ДОГОВОР № _____

об оказании платной услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация»

г. Москва «__»_____ 202_ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение»,** в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499) 251-83-00) с одной стороны, и _____
ФИО гражданина

именуемый в дальнейшем «**Заказчик, Потребитель»**, с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать **«Потребителю»**, в отношении которого заключен настоящий Договор, услуги на возмездной основе (далее - Услуги) в соответствии со Стандартом оказания социально-медицинской услуги в Учреждении и Перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением, а Заказчик/Потребитель обязуется принять результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Договора:

Код[1] Услуги	Наименование Услуги	Срок оказания	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Цена (руб.)
1.1.1	*«Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (номер «Стандарт комфорт»; размещение двухместное)*	*с «__»___ 20__г. по ___ часов __»___20__ г.*	*человек*сутки*			
	ИТОГО:					

1.2. Срок оказания услуг (срок пребывания) исчисляется с 12:00 часов дня начала периода пребывания и заканчивается в 12:00 часов дня окончания периода пребывания.

1.3. По настоящему Договору Потребитель получает платные Услуги на следующих условиях:

- по добровольному самостоятельному волеизъявлению Заказчика/Потребителя;
- в плановом порядке согласно режиму работы Учреждения и графику работы медицинских специалистов Исполнителя;
- в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- сверх установленного государственного задания.

1.4. В рамках настоящего Договора Заказчик не является законным/доверенным представителем Потребителя, если иное не будет доказано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

---

[1] В соответствии с Перечнем платных услуг

1.5. Актуальный Перечень платных услуг размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу https://nikpark.ru/uslugi/.

1.6. Неотъемлемой частью настоящего Договора является медицинское заключение о состоянии здоровья Получателя, предоставленное Заказчиком/Получателем при заключении настоящего Договора.

1.7. Место оказания Услуг соответствует месту фактического нахождения Исполнителя.

1.8. После исполнения Сторонами настоящего Договора Исполнитель осуществляет выдачу Потребителю (законному/доверенному представителю Потребителя) медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения медицинских услуг: на бумажных носителях, в одном экземпляре, однократно без дополнительной платы.

1.9. Исполнитель оказывает Услуги на основании лицензии, регистрационный номер Л041-01137-77/00328705, дата предоставления лицензии: 13.11.2018, лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по:

- Гериатрии;
- Диетологии;
- Лечебной физкультуре;
- Медицинскому массажу;
- Сестринскому делу;
- Спортивной медицине;
- Терапии;
- Ультразвуковой диагностике;
- Физиотерапии;
- Функциональной диагностике.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов и оплаты

2.1. Стоимость Услуг, составляет _____ *(прописью)* рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2.2. Заказчик/Потребитель производит 100% предоплату стоимости Услуг в течение одного рабочего дня с момента заключения настоящего Договора путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с использованием доступных средств осуществления безналичных платежей или вносит денежные средства в кассу Исполнителя. Оплата осуществляется в рублях Российской Федерации. Расходы, связанные с осуществлением платежа, несет Заказчик/Потребитель.

2.3. При осуществлении расчетов между Сторонами допускается оплата за Потребителя третьими лицами. В этом случае в платежном документе таким лицом указывается информация о том, за кого произведена оплата.

2.4. По факту оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю на подписание Акт сдачи-приемки оказанных услуг в двух экземплярах. Акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный Сторонами, свидетельствует о том, что указанные в нем Услуги были оказаны в полном объеме, надлежащего качества, с соблюдением сроков их оказания, удовлетворяющих Заказчика/Потребителя.

2.5. В случае, если Заказчик/Потребитель в срок, указанный в п. 2.4 настоящего Договора, без уважительных причин (болезнь, обстоятельства непреодолимой силы, подтвержденные соответствующими документами), а также отсутствия со стороны Заказчика/Потребителя письменных претензий/возражений по объему и качеству оказания Услуг, не принял от Исполнителя оказанные Услуги, выраженном в неподписании Заказчиком/Потребителем Акта сдачи-приемки оказанных услуг, такой

Акт считается подписанным Сторонами, а Услуги оказанными в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.6. В случаях, предусмотренных пунктами 3.3.3.1, 3.3.3.3 настоящего Договора, стоимость Услуг, оплаченная Заказчиком, возврату не подлежит.

2.7. В случаях, предусмотренных пунктами 3.1.4, 3.3.3.2, 3.3.3.5 настоящего Договора, стоимость Услуг, оплаченная Заказчиком, но не потребленная до конца срока оказания Услуг, возвращается Исполнителем Заказчику по его письменному заявлению с указанием способа возврата средств и/или банковских реквизитов для перечисления средств, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня его (заявления) получения Исполнителем. В случае отсутствия такого заявления и выбытия Заказчика/Потребителя из Учреждения стоимость оплаченных Услуг не возмещается, денежные средства не возвращаются.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Заказчик/Потребитель вправе:

3.1.1. Получать квалифицированные услуги, предоставляемые в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Получать в доступной для него форме информацию об Исполнителе (размещенную на информационных стендах Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя и иных информационных ресурсах), своих правах и обязанностях.

3.1.3. Получать сведения о профессиональном образовании и квалификации специалистов, привлеченных Учреждением для оказания Услуг в рамках настоящего Договора, получать в доступной для него форме имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах оказания Услуг, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах оказания Услуг.

3.1.4. Отказаться от приёма Услуг путем передачи Исполнителю самостоятельного оформления письменного отказа. В этом случае Договор считается расторгнутым по инициативе Заказчика/Потребителя.

3.1.5. На конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам Учреждения, оказывающим Услуги по настоящему Договору.

3.1.6. Требовать от Исполнителя возмещения убытков, причиненных вследствие ненадлежащего предоставления Услуг, предусмотренных настоящим Договором, а также возмещение иного вреда, предусмотренного законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Заключая настоящий Договор, Заказчик делегирует Потребителю свои права, предусмотренные настоящим Договором, если иное не предусмотрено настоящим Договором.

3.2. Заказчик/Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить стоимость Услуг в размерах и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.2.2. Предоставить Исполнителю известную ему информацию о состоянии здоровья Потребителя и наличий противопоказаний к проведению тех или иных видов медицинских вмешательств, применению лекарственных препаратов.

3.2.3. Выполнять врачебные назначения и рекомендации, необходимые для достижения целей медицинских вмешательств и закрепления достигнутых результатов. Выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, в случае изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

3.2.4. Ознакомиться и соблюдать установленные в Учреждении правила приема и оказания Услуг, внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим, общепринятые нормы поведения, своевременно прибывать к месту непосредственного оказания Услуг.

3.2.5. Информировать Исполнителя о возникших обстоятельствах, влекущих изменение условий настоящего Договора и/или условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг, и/или расторжение настоящего Договора по инициативе Заказчика /Потребителя.

3.2.6. Возместить в полном объеме убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. Определять объем оказываемых Услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

3.3.2. По объективным причинам осуществить замену специалиста, привлеченного к оказанию Услуг, при условии оказания Услуг надлежащего качества, без взимания дополнительной оплаты.

3.3.3. Отказаться от предоставления Услуг в случаях:

3.3.3.1. нарушения Потребителем установленных в Учреждении правил приема и оказания Услуг правил техники безопасности, пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемического режима, общепринятых норм поведения;

3.3.3.2. возникновения у Потребителя в период оказания Услуг условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг и повлекших досрочное выбытие Потребителя из Учреждения;

3.3.3.3. нахождения Потребителя в период оказания Услуг в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, при неуважительном поведении Заказчика/Потребителя по отношению к специалистам, привлеченным к оказанию Услуг;

3.3.3.4. неоплаты Заказчиком/Потребителем Услуг в порядке, определенном настоящим Договором;

3.3.3.5. отсутствия возможностей (организационных, технических) для оказания Услуг, в том числе отказ Потребителя составить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (пункт 7.3 настоящего Договора).

3.4. Исполнитель обязуется:

3.4.1. По требованию Заказчика/Потребителя информировать Заказчика/Потребителя в доступной для него форме:

- об объемах, сроках, качестве и порядке предоставления Услуг, стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении Услуг;
- о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинскую услугу в составе Услуг (его профессиональное образование и квалификация);
- о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания Услуг;
- об используемых (при использовании) при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- о возможности предоставления на возмездной основе Потребителю дополнительных услуг, не включаемых в объем Услуг, оказываемых по настоящему Договору. Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не в праве предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

3.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору Услуг требованиям, предъявленным к методам оказания соответствующих услуг, действующих на территории Российской Федерации.

3.4.3. Не разглашать информацию конфиденциального характера о Потребителе, о состоянии его здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, ставшую известной ему при исполнении настоящего Договора.

С согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, указанным Заказчиком/Потребителем или его законным представителем. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4.4. В случае обнаружения условий, связанных с состоянием здоровья, препятствующих получению Услуг, о которых не было известно при подписании Договора, незамедлительно поставить в известность Заказчика/Потребителя о наличии таковых.

3.4.5. Вести необходимую документацию и учет Услуг, оказанных Потребителю.

3.4.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на всей территории Учреждения.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение Услуг, за снижение качества предоставляемых Услуг или невозможность их оказания в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому), неблагоприятного для Потребителя исхода проведенных в рамках Услуг видов медицинских вмешательств, возникновения осложнений состояния здоровья Потребителя, если наступление указанных событий явилось результатом действий (бездействий) Заказчика/Потребителя, выразившихся в том числе в умышленном или по не осторожности сокрытии информации и/или дачи ложной информации о состоянии здоровья Потребителя и/или иных действиях (бездействиях) Заказчика/Потребителя, по причинам, не зависящим от Исполнителя.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за возможность оказания Услуг в срок, установленный настоящим Договором, отсутствие результата (несоответствие ожидаемого Заказчиком/Потребителем результата достигнутому) в случае замены работника Исполнителя, добровольно выбранного Заказчиком/Потребителем для оказания Услуг, на другого работника равной или более высокой квалификации, при условии сохранения качества оказания Услуг.

4.4. Потребитель несет материальную ответственность за утрату или порчу имущества, оснащения, интерьера пансионата, произошедшую по его вине. В случае наступления ответственности по настоящему пункту Договора Потребитель оплачивает нанесенный ущерб в размере, определенном актом, составленным представителями Сторон.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему договору в случае, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, которые признаются таковыми по действующему законодательству.

4.6. Исполнитель ответственности за сохранность личного имущества (в том числе денежные средства, ценности) Потребителя на период пребывания в Учреждении не несет.

5. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

5.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение срока оказания Услуг, указанного в пункт 1.1 настоящего Договора.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе каждой из Сторон в соответствии с пунктами 3.1.4, 3.3.3 настоящего Договора или при иных условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу и являются его неотъемлемой частью, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в соответствии с условиями настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

6.2. Споры, неурегулированные Сторонами, разрешаются в установленном законодательством порядке.

6.3. Сторона, имеющая претензии/возражения по настоящему Договору, обязуется направить соответствующее письмо другой Стороне доступным способом, обеспечивающим факт надлежащего получения Стороной-адресатом такого письма.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор составлен в двух/трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Подписывая настоящий Договор Заказчик/Потребитель (законный/доверенный представитель Потребителя) подтверждает:

- свое информированное добровольное согласие на оказание платных Услуг в рамках настоящего Договора;

- свое информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, осуществляемых при осуществлении медицинских услуг в рамках Услуг по настоящему Договору, выраженное по форме согласно приложению к настоящему Договору, а также в иных формах выражения, оформленных Потребителем (законным /доверенным представителем Потребителя);

- что проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках действующей Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или действующей территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на условиях и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо отдельных медицинских услуг, по заболеванию и/или иному основанию/причине, послужившей поводом для обращения за Услугами к Исполнителю;

- что ознакомлен с учредительным документом Исполнителя, лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, действующим Перечнем платных услуг, сведениями об уровне образования и квалификации медицинских работников, участвующих в оказании Услуг, графиком их работы, режимом работы Исполнителя, правилами техники безопасности, пожарной безопасности, Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг ГБУ ПНП;

- что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинские услуги в рамках настоящего Договора), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых Услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

- свое согласие на осуществление Исполнителем следующих действий с персональными данными Заказчика/Потребителя: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение и уничтожение) в установленным законодательством РФ порядке. Персональные данные Заказчика/Потребителя, полученные Исполнителем в связи с заключением настоящего Договора, используются исключительно для организации оказания Услуг;

- что ему известен порядок отзыва согласия на обработку его персональных данных.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, указана в разделе «ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ».

Приложения: 1. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

8. Адреса, реквизиты, подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк»
Юр. адрес: 124536, г. Москва,
г. Зеленоград, Никольский проезд, д. 5
ОГРН 5087746333197
ИНН/КПП 7735545349/773501001
ОКПО 88456297
БИК 004525988
Кор./сч.40102810545370000003
Департамент финансов города Москвы
л/с 2614841000720214
р/с 03224643450000007300 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО // УФК по г. Москве г. Москва
эл.адрес: gbupnp@mos.ru

Директор _____А.Р. Юсупов
подпись

м.п.

ЗАКАЗЧИК:

_____

Адрес: Место для ввода текста.

_____

Паспортные данные:
серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
Выдан Место для ввода текста.
Дата выдачи: Место для ввода текста.
Код подразделения Место для ввода текста.

_____
подпись фамилия, инициалы

Дополнительное соглашение № ___
к договору № _____ от «__»_____ 202_ г.

г. Москва «__» _____20___ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение**» в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499) 251-83-00) с одной стороны, и _____,

именуемый в дальнейшем «**Заказчик, Потребитель**», с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору № _____ от «__»_____ 202_ г. «Об оказании платной услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» о нижеследующем:

1. Предмет дополнительного соглашения

1.1. Пункт 1.1 Договора № _____ от «__»_____ 202_ г. «Об оказании платной услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (далее – Договор) изложить в следующей редакции:

«1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать **«Потребителю»** услуги на возмездной основе (далее - Услуги) в соответствии со Стандартом оказания социально-медицинской услуги в Учреждении и Перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением, а Заказчик/Потребитель обязуется принять результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Договора:

Код[2] Услуги	Наименование Услуги	Срок оказания	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Цена (руб.)
1.1.1	*«Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (номер «Стандарт комфорт»; размещение одноместное)*	*с «__»___ 20__г. по 12-00 часов «__»___20__ г.*	*человек *сутки*			
	ИТОГО:					

»

1.2. Пункт 2.1 Договора изложить в следующей редакции: «2.1. Стоимость Услуг, составляет ____ (_____) рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации».

2. Срок действия дополнительного соглашения. Порядок изменения и расторжения дополнительного соглашения

2.1. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течении срока действия Договора до момента фактического исполнения его Сторонами своих обязательств о Договору.

2.2. Настоящее Дополнительное соглашение может быть расторгнуто по инициативе каждой из Сторон в соответствии с пунктами 3.1.4, 3.3.3 настоящего Договора или при иных условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

---

[2] В соответствии с Перечнем платных услуг

3. Заключительные положения

3.1. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

3.2. Все остальные положения Договора, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными.

3.3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

4. Адреса, реквизиты, подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк»
Юр. адрес: 124536, г. Москва,
г. Зеленоград, Никольский проезд, д. 5
ОГРН 5087746333197
ИНН/КПП 7735545349/773501001
ОКПО 88456297
БИК 004525988
Кор./сч.40102810545370000003
Департамент финансов города Москвы
л/с 2614841000720214
р/с 03224643450000007300 в ОКЦ №1 ГУ Банка России по ЦФО // УФК по г. Москве г. Москва
эл.адрес: gbupnp@mos.ru

Директор _____А.Р. Юсупов
Подпись

м.п.

ЗАКАЗЧИК:

_____

Адрес: Место для ввода текста.
Паспортные данные:
серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
Выдан Место для ввода текста.
Дата выдачи: Место для ввода текста.
Код подразделения: Место для ввода текста.

_____ _____
подпись фамилия, инициалы

АКТ
сдачи-приемки оказанных услуг

г. Москва «___» _____20__ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499)251-83-00) с одной стороны, и _____ ФИО гражданина

именуемый в дальнейшем **«Заказчик, Потребитель»**, с другой стороны, (далее – Стороны), составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора от «__»_____ 202_ г. № _____ **Исполнителем** оказаны «**Потребителю**»,

а Заказчиком приняты результаты оказанных Услуг:

Код[3] Услуги	Наименование Услуги	Срок оказания	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Цена (руб.)
1.1.1	*«Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (номер «Стандарт комфорт»; размещение двухместное)*	*с «__»___ 20__г. по ____ часов «__»___20__г.*	*сутки*			
	ИТОГО:					

Периоды отсутствия Потребителя, которые включаются в объем оказанных услуг в количестве _____ суток (с ____ часов «___» _____ 20__ г. по _____ часов «___»_____ 202___ г.) на основании пункта ___ Положения[4].

Итого оказано Услуг на сумму _____ (прописью) рублей __ копеек, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2. Услуги оказаны в период с «____»_____ 20___ года по «___» _____20___ года.

3. Услуги оказаны полностью. Заказчик/Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг _____.
(не имеет/имеет; указать нужное)

_____
___
(претензии по объему, качеству и срокам оказания Услуг – при наличии)

Сдал:
ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Государственное бюджетное учреждение
города Москвы пансионат «Никольский парк»

Директор _____А.Р. Юсупов
подпись

м.п.

Принял:
ЗАКАЗЧИК:

_____
_____
подпись фамилия, инициалы

---

[3] В соответствии с Перечнем платных услуг

[4] Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг ГБУ ПНП, утвержденное приказом ГБУ ПНП от «09» декабря 2024 г. № 212.

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
ПАНСИОНАТ «НИКОЛЬСКИЙ ПАРК»

124536, г. Москва, Зеленоград, Никольский проезд, д. 5
Телефон: (499) 735-99-98, факс: (499) 735-99-98 E-mail: gbupnp@mos.ru

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

«_____» _____ _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

Место для ввода текста.,
(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)

проживающий по адресу: _____
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)

В отношении _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)

«_____» _____ _____ г. рождения, проживающего по адресу: _____
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

_____
(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_V_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

_____ _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

«__» _____20___ г.
(дата оформления)

Соглашение о расторжении
договора № _____ от «__»_____ 202_ г.

г. Москва «__» _____20___ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение**» в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373 (ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица от внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.10.2008 серия 77 № 011065215 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 46 по г. Москве), лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, тел. 8(499) 251-83-00) с одной стороны, и _____,
именуемый/именуемая в дальнейшем «**Заказчик, Потребитель»,** с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящее соглашение к Договору № _____ от «__»_____ 202_ г. «Об оказании платной услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению расторгнуть Договор № _____ от «__»_____ 202_ г., «Об оказании платной услуги «Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация» (далее – Договор).

2. Стороны подтверждают, что:

2.1. Исполнитель оказал Услуги в соответствии с Договором, а Заказчик принял результат оказанных Исполнителем Услуг и оплатил их в соответствии с условиями Договора:

Код[1] Услуги	Наименование Услуги	Срок оказания	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Цена (руб.)
1.1.6	*Стационарная комплексная медико-социальная реабилитация (номер "Люкс"; размещение одноместное)*	*с «__»___ 20__г. по ___ часов «__»___20__ г.*	*человек *сутки*			
	ИТОГО:					

Стоимость фактически оказанных Услуг составила _____ (_____) рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2.2. Исполнитель осуществил возврат стоимости Услуг, оплаченных Заказчиком, но не потребленных им до конца срока оказания Услуг, в соответствии с Договором.

3. Стороны взаимных претензий друг к другу не имеют.

4. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Соглашение вступает в силу со дня его подписания обеими Сторонами.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Государственное бюджетное учреждение
города Москвы пансионат «Никольский парк»

Директор _____А.Р. Юсупов
подпись
м.п.

ЗАКАЗЧИК:

_____

_____

_____
подпись фамилия, инициалы

[1] В соответствии с Перечнем платных услуг

Директору ГБУ ПНП
Юсупову А.Р.
от Получателя услуг
проживающего в номере № 308

_____

Прошу Вас произвести перерасчет стоимости путевки по договору № 25/26 от «__»_____ 202_ г., пребывание оздоровительное ("Стандарт комфорт"; размещение двухместное), срок пребывания с 30.09.2024г. по 20.10.2024 г., сумма которой составляла _____ **(прописью) рублей ___ копеек,** в связи с выездом Получателя раньше установленного срока по болезни.
Фактическое нахождение в пансионате с 30.09.2024г. по 10.10.2024г.

Сумма возврата за ____ суток составляет _____ **(прописью) рублей ___ копеек.**

Денежные средства вернуть наличными на руки.

ФИО _____, дата рождения _____ г.р.

Адрес: Место для ввода текста.
Паспортные данные: серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
Выдан: Место для ввода текста.
Дата выдачи: Место для ввода текста.
Код подразделения: Место для ввода текста.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
получателя услуг на обработку персональных данных и
предоставление сведений, составляющих врачебную тайну

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный по адресу Место для ввода текста.,

фактически проживающий по адресу _____,

паспорт серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста. , (серия и номер) выдан Место для ввода текста. Место для ввода текста., (дата, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", действуя свободно, своей волей, в своих интересах, понимая значение своих действий, даю Государственному бюджетному учреждению города Москвы Пансионат «Никольский парк», расположенному по адресу: 124536, г. Москва, г. Зеленоград. Никольский проезд, д.5 (далее - Оператор) свое согласие (далее – Согласие):

1. На обработку Оператором моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, гражданство, адрес места жительства, контактные телефоны, адрес электронной почты, реквизиты паспорта (документа, удостоверяющего личность), реквизиты полиса ОМС, полиса добровольного медицинского страхования, СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иных сведений полученных в результате медицинских исследований.

Указанные персональные данные предоставляются Оператору для обработки в целях оказания медицинских услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, в том числе в электронном виде включая сбор, запись, ввод, систематизацию, накопление, хранение (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), передачу (предоставление, доступ) модификацию, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

2. На предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, любым способом, в том числе на основании письменного заявления медицинские документы, отражающие состояние моего здоровья, акты и заключения, их копии, дубликаты и выписки из медицинских документов следующим гражданам:

_____
_____

(указываются полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) доверенного лица;

_____
_____

контактный номер телефона доверенного лица)

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам Оператора передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, должностным лицам медицинских организаций в

интересах моего обследования и лечения.

Передача лицам, не указанным в этом перечне, моих персональных данных или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну неавтоматизированным и автоматизированным способами, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные в том числе нормативными правовыми актами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Настоящее согласие дано мной с даты его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись Получателя /законного представителя: V_____ / _____ / _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: _____ 2026г.

Получатель услуг подписался в моем присутствии: _____ / _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на фото- и видеосъемку с возможной последующей публикацией фотоснимков и видеоматериалов получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ ПНП

Я, _____,
(ФИО пациента)

Паспорт серия Место для ввода текста. № Место для ввода текста.
выдан Место для ввода текста. Место для ввода текста.
(когда выдан) *(кем выдан)*

_____,

Зарегистрированный по адресу: Место для ввода текста.,

В соответствии с п.1 ст.152 гл.8 Гражданского Кодекса Российской Федерации даю свое письменное согласие Государственному бюджетному учреждению города Москвы Пансионат «Никольский парк», расположенному по адресу: 124536, г. Москва, г. Зеленоград. Никольский проезд, д.5 на осуществление фото- и видеосъемки и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов в целях:

-размещения на официальных сайтах и социальных сетях ГБУ ПНП, ДТСЗН г. Москвы;

-размещения на стендах ГБУ ПНП;

-использования на методических объединениях, семинарах, конференциях, конкурсах или в других информационно-методических материалах;

-создания презентаций и видеороликов о деятельности ГБУ ПНП;

-иных целях, не противоречащих требованиям действующего законодательства.

Я осведомлен(а), что данное согласие не требуется в случаях, когда:

-использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;

-изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения и/или на публичных мероприятиях (собраниях, концертах, конференциях, спортивных мероприятиях, мастер-классах, тренингах и т.п.)

Я информирован(а), что возможна обработка фото- и видеоматериалов для улучшения качества, и изменения фона.

Я информирован(а), что ГБУ ПНП гарантирует использование фото- и видеоматериалов в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото- и видеоматериалы.

Настоящее согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото- и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной на основании письменного заявления.

Подтверждаю, что, давая данное согласие, я действую по собственной воле.

Настоящее согласие действует с «____» _____2026г.

_____/ _____ /
(подпись) *(расшифровка подписи)*

«____» _____ *2026г.*

Опросный лист для сбора эпидемиологического анамнеза

ФИО _____
Дата рождения_____

1. Есть ли у Вас следующие признаки (при их наличии укажите дату начала):
- повышение температуры тела
- першение в горле
- ринит
- кашель
- одышка
- затруднение дыхания
- боль в грудной клетке

2. Были ли Вы за последние 7 дней
за пределами России (по возможности указать точный адрес);
_____-
условия проживания (отель, квартира и т.д.)
_____

3. Если Вы выезжали за пределы РФ, то укажите сроки прибытия в Москву (дата, вид транспорта).
_____
_____

4. Контакт с инфекционным больным (все данные о контакте)
_____
_____

5. Были ли Вы за последние 14 дней в контакте с лицами, находящимися под наблюдением по 2019-nCoV инфекции, которые в последующем заболели?
_____
_____

Настоящим я, _____ _____
ФИО, дата рождения
подтверждаю, что все предоставленные выше сведения являются верными и исчерпывающими. Я понимаю, что предоставление неверных сведений является умышленным созданием риска заражения других лиц инфекционным заболеванием, и осознаю свою ответственность.

Проведена беседа по профилактике коронавирусной инфекции в пансионате.
Получатель социальных услуг ознакомлен с памяткой о мерах профилактики COVID -19.

Дата «_____»_____2026г

Подпись получателя социальных услуг _____/
_____

Подпись врача _____

Дополнительное соглашение № ___
к договору № ____ от «___» _____202_ г.

г. Москва

«__» _____20___г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы пансионат «Никольский парк» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель, Учреждение»** в лице директора Юсупова Альберта Рафаиловича, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 05 мая 2025 года № 373, ОГРН 5087746333197 от 31.10.2008г., лицензии на осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00328705 от 13.11.2018 г., с одной стороны, и _____,
ФИО гражданина
именуемый/именуемая в дальнейшем «**Получатель»,** с другой стороны, (далее – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет дополнительного соглашения

1.1. Исполнитель обязуется оказать Получателю, направленному в Учреждение Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы, государственную услугу «Предоставление социального обслуживания» на условиях повышенной комфортности пребывания на платной основе (далее – Дополнительные услуги) в соответствии с Перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением, а Получатель обязуется принять результат оказанных Исполнителем Дополнительных услуг и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Дополнительного соглашения:

Код[1] Услуги	Наименование Дополнительной услуги	Срок оказания	Ед. измерения	Количество	Стоимость за 1 ед. (руб.)	Цена (руб.)
1.4.3	*«Предоставление социального обслуживания в стационарной форме на условиях повышенной комфортности пребывания» (номер «Люкс»; размещение одноместное)*	*с «__»___ 20__г. по 12:00 часов «__»___20__г.*	*сутки*			
	Итого:					

1.2. Услуги по настоящему Дополнительному соглашению является дополнительной услугой к услуге, определенной Договором № ____ от «___» _____202_ г. «На оказание услуги «Предоставление социального обслуживания в стационарной форме» (далее – Договор), и неразрывно связанной с ней.

1.3. Актуальный Перечень платных услуг размещен на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу https://nikpark.ru/uslugi/platnye-uslugi/.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов и оплаты

2.1. Стоимость Дополнительных услуг составляет _____ *(прописью)* рублей, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

2.2. Получатель производит 100% предоплату стоимости Дополнительных услуг в течение одного рабочего дня с момента заключения настоящего Договора путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с использованием доступных средств осуществления безналичных платежей или вносит денежные средства в кассу Исполнителя. Оплата осуществляется в рублях Российской Федерации. Расходы, связанные с осуществлением платежа, несет Получатель.

2.3. При осуществлении расчетов между Сторонами допускается оплата за Получателя третьими лицами. В этом случае в платежном документе таким лицом указывается информация о том, за кого произведена оплата.

2.5. В случаях, предусмотренных пунктами 3.3.3.1, 3.3.3.3 Договора, стоимость Дополнительных услуг, оплаченная Получателем, возврату не подлежит.

---

[1] В соответствии с Перечнем платных услуг

Приложение 6

к Положению о порядке и условиях предоставления платных услуг

Государственное бюджетное учреждение г. Москвы пансионат "Никольский парк"

Квитанция №_____ от "___"_____202_ г.

Структурное подразделение: _____

Исполнитель услуг: _____

(наименование должности, фамилия, инициалы)

Получатель услуг: _____

(фамилия, инициалы)

№ п/п	Наименование услуги (товара)	Код услуги в соответствии с Перечнем платных услуг	Ед. изм.	Стоимость (без НДС), руб.	Кол-во	Сумма, руб.	НДС, руб.		Льгота		**Сумма с учетом НДС, руб.**
							размер, %	сумма, руб.	%	руб.	
1	2	3.1	4	5	6	7 (гр. 5 х гр.6)	8	9 (гр. 7*гр.8)	10	11 (гр. 9*гр.10)	**12 (гр. 7+ гр. 9 - гр. 11)**
1		*6.3.1*	*усл.ед.*								
Итого		X	X	X	X		X				

"Оформил, расчет произвел" _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

"Оплачено" _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

"Услугу оказал (товар выдал)" _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

"Товар (результат услуги) ПРИНЯЛ. К срокам, объемам и качеству _____" (*"не имею" или "имею" (указать какие на свободном месте)*) _____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)