

Договор
на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 202__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический специализированный центр дерматовенерологии» (сокращенное наименование - СПб ГБУЗ «ГКСЦД»), ИНН 7816111540, ОГРН 1037835037679, адрес места нахождения: 192102, г. Санкт-Петербург, наб. реки Волковки, д. 3, адрес официального сайта: gorkvd@zdgrav.spb.ru, в лице заведующего консультативно-диагностическим отделением по оказанию платных медицинских услуг Файзуллина Ильдара Файлеевича, действующего на основании доверенности от «01» сентября 2026 г. № 16/1 и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00562683 от 22.01.2019, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (адрес: 191023, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1; тел.: +7 (812) 635-55-64), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной Стороны, и гражданин(-ка) _____ (фамилия, имя, отчество), паспорт _____, выданный _____,

_____, дата выдачи: _____, зарегистрированный(-ая) по адресу: _____, телефон: _____,

именуемый (-ая) в дальнейшем "Пациент/Потребитель", с другой стороны, действующий от своего имени, с письменного согласия своего законного представителя (раздел «Согласие» настоящего договора), совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА СОВЕРШЕНИЕ СДЕЛКИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЛИЦОМ (ЗАПОЛНЯЕТСЯ РОДИТЕЛЕМ ИЛИ ОПЕКУНОМ/ПОПЕЧИТЕЛЕМ)

Я, _____, (ФИО законного представителя)

паспорт: _____, выдан _____,

_____, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____, телефон: _____, являясь законным представителем несовершеннолетнего пациента (Потребителя) _____ (ФИО несовершеннолетнего лица), дата рождения: _____ года, настоящим даю согласие на подписание пациентом (Потребителем) настоящего Договора, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору несовершеннолетнему пациенту (Потребителю), в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего лица, возникшим вследствие совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед исполнителем за исполнение пациентом (Потребителем) всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, как и пациент (Потребитель), включая погашение задолженности перед исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию задолженности и других расходов исполнителя, вызванных исполнением или ненадлежащим исполнением пациентом (Потребителем) своих обязательств по настоящему Договору.

Подпись законного представителя _____.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю следующие платные медицинские услуги на условиях, _____, в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором:

№№ п/п	Предоставляемая (ые) услуга (и)	Стоимость	Кол-во	Сумма

1.2. Потребитель обязан оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, предусмотренные в разделе 3 настоящего Договора

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются анонимно (за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ) либо по желанию Потребителя с сообщением своих персональных данных.

1.4. Медицинские услуги предоставляются сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на основании письменного согласия Потребителя (Заказчика), оформленного отдельным документом, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Условия предоставления услуг.

2.1. До заключения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) в письменной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий. Отдельное Уведомление подписано Потребителем (Заказчиком) и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Потребителю (Заказчику) в полном объеме предоставлена доступная и достоверная информация о перечне медицинских услуг, разрешенных Исполнителю к осуществлению на основании лицензии, содержащейся в едином реестре лицензий.

2.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в отделении: Консультативно-диагностическое отделение по оказанию платных медицинских услуг.

2.4. Медицинские услуги оказываются медицинскими работниками Исполнителя, обладающими необходимым уровнем квалификации. Сведения о конкретном медицинском работнике (враче), ответственном за оказание платных медицинских услуг, графике его работы, а также о сроках и условиях ожидания медицинской помощи предоставлены Потребителю (Заказчику) в доступной и наглядной форме до заключения настоящего Договора, с чем Потребитель (Заказчик) полностью ознакомлен и согласен.

3. Цена и порядок расчетов.

3.1. Общая стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом на момент заключения Договора и составляет: _____ руб. ____ коп. (НДС не облагается на основании подпункта 2 пункта 2 статьи 149 Налогового кодекса РФ). Указанная стоимость является твердой сметой договора.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100 % предоплаты до начала оказания медицинских услуг.

3.3. Расчеты по настоящему Договору производятся Потребителем (Заказчиком) в наличной форме путем внесения денежных средств _____ в кассу Исполнителя с обязательным применением контрольно-кассовой техники и выдачей кассового чека (в том числе в электронном виде), либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Если при предоставлении платных медицинских услуг требуется оказание дополнительных медицинских услуг на платной основе, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без письменного согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на платной основе. Изменение стоимости и объема оказываемых услуг оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения, а также организовать и осуществить оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ.

4.1.2. Предоставить Потребителю (Заказчику) в доступной и наглядной форме (в том числе путем размещения на информационных стендах и официальном сайте) достоверную информацию о режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях их получения, а также сведения о квалификации и графике работы специалистов.

4.1.3. Составить при заключении Договора смету в виде фиксированной стоимости услуг, указанной в пункте 3.1 настоящего Договора, которая является неотъемлемой частью Договора.

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами квалифицированных штатных медицинских работников Исполнителя, а в случае привлечения третьих лиц (консультантов) — нести полную ответственность за их действия перед Потребителем.

4.1.5. До проведения медицинского вмешательства информировать Потребителя в доступной форме о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Оформить до начала оказания услуг Информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинское вмешательство.

4.1.6. Предоставить Потребителю по его требованию и без взимания дополнительной платы информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (включая сроки их годности и противопоказания), а также выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в рамках Программы (Территориальной программы) государственных гарантий.

4.1.8. После исполнения условий Договора Исполнитель выдает Потребителю (законному представителю) копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, примененных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в порядке, установленном законодательством РФ.

4.1.9. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, а также порядку и срокам их предоставления в ЕГИСЗ.

4.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан своевременно предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без письменного согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Рекомендовать и назначать Потребителю характер диагностики и виды лечения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций. Назначение и проведение лечения осуществляются исключительно после оформления Потребителем Информированного добровольного согласия.

4.2.2. При необходимости в ходе предоставления услуг согласовывать с Потребителем график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения. В случае нарушения Потребителем согласованного графика Исполнитель не несет ответственности за изменение (нарушение) первоначальных сроков оказания услуг. График приемов фиксируется в медицинской карте Потребителя. Любые изменения графиков и сроков фиксируются Исполнителем в письменной форме либо путем направления электронного уведомления (SMS/мессенджер), либо по телефону.

4.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема, по согласованию с Потребителем, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, либо перенести прием на другое удобное для Потребителя время.

4.2.4. Требовать от Потребителя соблюдения Правил внутреннего распорядка для пациентов СПб ГБУЗ «ГКСЦД», бережного отношения к имуществу Исполнителя, а также соблюдения этических норм, уважительного и доброжелательного отношения к медицинскому и иному персоналу Исполнителя.

4.2.5. Исполнитель вправе отложить (перенести) оказание медицинской услуги либо отказать в проведении конкретного медицинского вмешательства (с фиксацией данного факта в медицинской карте Потребителя) в следующих случаях:

4.2.5.1. Потребитель находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо ином состоянии, препятствующем безопасному и качественному оказанию медицинской услуги;

4.2.5.2. У Потребителя выявлены абсолютные медицинские противопоказания к проведению данной медицинской услуги;

4.2.5.3. У Потребителя отсутствуют медицинские показания для проведения запрашиваемой им манипуляции, либо проведение услуги сопряжено с необоснованным риском нанесения вреда его здоровью.

4.2.6. Исполнитель вправе приостановить оказание платных медицинских услуг или отказать Потребителю в текущем приеме (визите) в случае противоправного поведения Потребителя, нарушающего общественный порядок и дезорганизующего работу Учреждения, в том числе при:

- использовании по отношению к медицинскому персоналу ненормативной лексики, оскорблений, проявлении грубого и хамского поведения (крики, ор, угрозы);
- создании конфликтных ситуаций, унижающих честь и достоинство медицинских работников и других пациентов, находящихся в Учреждении.

В указанных случаях Исполнитель вправе вызвать сотрудников правоохранительных органов для фиксации правонарушений. При приостановлении приема по данным основаниям Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков оказания услуг.

4.2.7. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору (в том числе за недостижение ожидаемого результата лечения или ухудшение состояния здоровья Потребителя), если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), а также по причине виновных действий самого Потребителя, к которым относятся:

- невыполнение Потребителем медицинских предписаний, назначений и несоблюдение установленного режима лечения;
- неявка или систематические опоздания Потребителя без уважительной причины на прием к врачу или на диагностическое исследование в назначенное время;
- сокрытие Потребителем информации о состоянии своего здоровья, имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях и противопоказаниях.

4.2.8. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке (на основании ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»). В случае такого отказа, а также при невозможности оказания услуг по вине Потребителя (включая случаи неявки на лечение или систематического нарушения медицинских предписаний, повлекшего невозможность продолжения безопасной терапии), Договор считается прекращенным, а Исполнитель производит возврат Потребителю денежных средств за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4.3. Потребитель обязан:

4.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить предоставляемые медицинские услуги в порядке, в сроки и на условиях, которые определены настоящим Договором.

4.3.2. Предоставить медицинскому работнику Исполнителя до начала оказания услуг полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также о ранее принимаемых и принимаемых в настоящее время лекарственных препаратах.

4.3.3. Строго выполнять все медицинские предписания, назначения и рекомендации лечащего врача, обеспечивающие безопасность, своевременность и качественное предоставление платной медицинской услуги, а также сотрудничать с медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи.

4.3.4. Являться на прием к врачу, на медицинские манипуляции или на диагностические исследования в строго назначенное время согласно записи. В случае невозможности явки своевременно (не позднее чем за 3 дня) известить об этом Исполнителя.

4.3.5. Уважительно относиться к медицинским работникам и иным лицам, участвующим в оказании медицинской помощи, соблюдать правила делового общения и общепринятые этические нормы.

4.3.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов СПб ГБУЗ «ГКСЦД», санитарно-противоэпидемический режим, требования техники безопасности и противопожарной безопасности, а также соблюдать тишину, чистоту и порядок в помещениях Исполнителя.

4.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, не допускать его порчи или уничтожения. В случае причинения материального ущерба имуществу Учреждения по вине Потребителя (Заказчика), последний обязан возместить его в полном объеме в соответствии с законодательством РФ.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. На выбор лечащего врача из числа специалистов Исполнителя, осуществляющих предоставление платных медицинских услуг, с учетом их графика работы и квалификации.

4.4.2. На получение платных медицинских услуг качества, соответствующего условиям Договора, а при отсутствии в Договоре условий о качестве — требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

4.4.3. На отказ от получения медицинских услуг на любом этапе их предоставления с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4.4.4. На получение в доступной и наглядной форме достоверной информации об Исполнителе, о режиме его работы, разрешенных услугах (выписке из реестра лицензий), а также об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4.4.5. На соблюдение врачебной тайны — сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии своего здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении (за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, или при анонимном лечении).

4.4.6. На бесплатное получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, а также на получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, отражающих состояние здоровья, непосредственно после завершения оказания услуг.

4.4.7. На получение по своему требованию заверенной Исполнителем копии сметы на оказание медицинских услуг (если она составлялась в виде отдельного документа).

4.4.8. На дистанционное направление Исполнителю претензий, заявлений и уведомлений (включая отказ от договора) посредством официального сайта Исполнителя в сети «Интернет» или по указанному в Договоре адресу электронной почты.

4.4.9. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, а также на компенсацию морального вреда в случае некачественного оказания услуг Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

4.5. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель в полном объеме, в доступной и наглядной форме:

4.5.1. Ознакомил его со следующей информацией:

- сведениями об Исполнителе, включая адрес места нахождения, ОГРН, ИНН, режим работы Учреждения, сведения о лицензии и выдавшем ее органе с указанием номеров телефонов;
- действующими Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659;
- действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя;
- Правилами внутреннего распорядка для пациентов СПб ГБУЗ «ГКСЦД» и правилами нахождения в клинических подразделениях Учреждения.

4.5.2. Уведомил его о нижеследующем:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге (подтверждается подписанием отдельного Уведомления до заключения настоящего Договора);
- о том, что при оказании платных медицинских услуг на анонимной основе Потребитель не предоставляет свои персональные данные, в связи с чем Исполнитель не несет ответственности за невозможность выдачи Потребителю официальных медицинских документов, справок и заключений, требующих однозначной идентификации личности пациента (в том числе справок для представления в налоговые органы РФ);
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов и правил подготовки к процедурам, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- о том, что в случае невозможности продолжения оказания медицинских услуг вследствие виновных действий или упущений Потребителя (систематическая неявка на лечение, грубое нарушение предписаний врача, исключающее безопасную терапию), обязательства Исполнителя по настоящему Договору прекращаются, а Потребителю возвращаются денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и понесенных Исполнителем расходов.

5. Сроки и условия оказания услуг

5.1. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с режимом работы Учреждения и графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

5.2. Срок оказания медицинских услуг по настоящему Договору составляет: в день обращения Потребителя «__» _____ 2026 г. Предельные сроки предоставления конкретных платных медицинских услуг и этапы лечения (при длительном курсе) определяются медицинскими показаниями, фиксируются в медицинской карте Потребителя и доводятся до его сведения до начала манипуляций.

5.3. Исполнитель предоставляет медицинские услуги при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

5.4. Исполнитель обеспечивает качество платных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России.

5.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо по желанию Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, на основании письменного согласия Потребителя (Заказчика), оформленного отдельным документом.

5.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических и анатомических особенностей организма Потребителя, вероятность наступления которых современные медицинские знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если медицинские услуги оказаны Исполнителем с соблюдением требований, указанных в п. 5.4 настоящего Договора.

5.7. Предоставление дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных настоящим Договором (в том числе при необходимости проведения дополнительных исследований для уточнения диагноза), осуществляется строго в порядке, предусмотренном пунктом 4.1.10 настоящего Договора.

5.8. До заключения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с условиями оказания услуг, информацией об объеме, содержании и методах медицинского воздействия применительно к его заболеванию (на основе утвержденных клинических рекомендаций), сопутствующих эффектах и возможных рисках. Указанная информация предоставлена Потребителю (Заказчику) в доступной форме устно на приеме, а также размещена для свободного ознакомления на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах в помещении Исполнителя. Подписание настоящего Договора свидетельствует о надлежащем исполнении Исполнителем обязанности по предоставлению Потребителю доступной, достоверной и полной информации.

6. Ответственность сторон.

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации (в том числе за несоблюдение порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи).

6.2. В случае нарушения Исполнителем установленных Договором сроков оказания медицинских услуг или при обнаружении недостатков качества оказанных услуг Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору осуществить права, предусмотренные Законом РФ «О защите прав потребителей», в том числе:

- 6.2.1. Назначить Исполнителю новый срок оказания медицинских услуг;
- 6.2.2. Потребовать уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг;
- 6.2.3. Потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя;
- 6.2.4. Поручить оказание услуг третьим лицам и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов;
- 6.2.5. Отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков или качества услуг.

6.3. В случае когда невозможность исполнения обязательств по Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает (в том числе форс-мажор), Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы на основании статьи 781 Гражданского кодекса РФ.

6.4. Потребитель (Заказчик) вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору (ст. 782 Гражданского кодекса РФ, ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

6.5. Исполнитель не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, за исключением случаев невозможности оказания платных медицинских услуг, возникшей по вине самого Потребителя (Заказчика), в порядке, предусмотренном пунктами 4.2.8 и 4.5.2 настоящего Договора.

7. Порядок рассмотрения споров.

7.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать споры, путем переговоров, возникшие в ходе исполнения настоящего договора или в связи с ним либо вытекающее из него (за исключением требований, проистекающих из причинения вреда жизни или здоровью граждан), рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим Законодательством РФ.

8. Заключительные положения.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор составлен в письменной форме в экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.3. Исполнение обязательств по настоящему Договору со стороны Потребителя (Заказчика) подтверждается выдачей ему Исполнителем кассового чека (в том числе в электронном виде), подтверждающего факт и сумму произведенной оплаты.

8.4. Любые изменения, дополнения и соглашения к настоящему Договору действительны при условии оформления их в письменном виде и подписания всеми Сторонами, либо путем обмена электронными документами в порядке, предусмотренном действующим законодательством и Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659.

8.5. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров и направления письменных претензий. Срок рассмотрения Исполнителем претензии Потребителя составляет не более 10 (десяти) календарных дней со дня ее получения. В случае невозможности урегулирования спора в досудебном порядке, спор подлежит рассмотрению в суде в соответствии с законодательством РФ.

9. Реквизиты, адреса, подписи сторон.

"Исполнитель":

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический специализированный центр дерматовенерологии»

192102, наб. реки Волковки, д.3 **Тел:246-38-78**

Св-во МИФНС № 15 СПб серия 78 № 006981567

(ОГРН 1037835037679) ИНН 7816111540

Р/сч: 40601810200003000000 (Северо-Западное ГУ Банка России по СПб Комитет финансов Санкт-Петербурга)

«Пациент/Потребитель»

(подпись пациента/потребителя)

(подпись заведующего КДО
по оказанию платных медиц. услуг)