Приложение № 4 к Положению по оказанию платных медицинских и иных услуг в ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева

#### Уведомление Потребителя

Руководствуясь Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 до заключения «Договора оказания платных медицинских услуг», Исполнитель - государственное учреждение здравоохранения "Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячсва" (ОГРН 1027301188970, ИНН/КПП 7325001627/732501001, имеющее лицензию № Л041-00110-73/00326936 от 27.02.2018, выданную бессрочно Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, (выписка из реестра лицензий находится в доступной форме на информационной стойке и сайте Исполнителя по адресу <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses">www.babvined73.ru</a>, по номеру лицензии на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по ссылке <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses">https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses</a>; с выпиской из реестра лицензий Потребитель ознакомлен до подписания настоящего уредомления), уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель уведомлен о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

Потребитель проинформирован о возможностях и условиях получения бесплатной медицинской помощи в рамках «Территориальной программы обязательного медицинского страхования. Потребитель добровольно обратился к Исполнителю за предоставлением платных медицинских услуг.

Потребитель уведомлен о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.

Потребитель ознакомлен с содержимым информационной стойки по платным медицинским и	и иным услугам Исполнителя до заключения договора оказани	Я
платных медицинских услуг.		
Настоящее увеломление Потребитель получил		

Настоящее уведомление Потребитель получил				
	✓		( »	20 года
(Ф.И.О.)		подпись	дата	
	Договор			
оказания платных медицин	іских услуг, заключаемый	с Потребителем №		
г, Ульяновск			«»_	20r.
Государственное учреждение здравоохранения "Ульяновска:	я областная детская клиниче	ская больница имени пол	итического и общественно	го деятеля Ю.Ф.
Горячева" (ОГРН 1027301188970, ИНН/КПП 7325001627/73	2501001), имеющее лиценз	ню № Л041-00110-73/003	26936 от 27.02.2018, выдан	ную бессрочно
Федеральной службой по надзора в сфере здравоохранения),	в лице кассира		, действующ	ей на основании

именуемое

дальнейшем

"Исполнитель".

одной

С

стороны,

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель с учётом положений настоящего договора обязуется оказать Потребителю в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги, указанные в приложении № 1 к настоящему договору, надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги.
- 1.2. Потребитель, получив в доступной форме от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведённого лечения, зная о возможности бесплатного получения видов медицинской помощи, предусмотренных «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи» в государственных учреждения здравоохранения по месту жительства, и, желая получить дополнительный объем медицинской помощи платно, даёт добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора Потребителем свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.
- 1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю на своей лечебной базе в соответствии с перечием медицинских услуг (приложение № 1), оказываемых в соответствии с настоящим договором по адресу: 432011, г. Ульяновск, ул. Радищева, д. 42
- 1.4. Цены на медицинские и услуги устанавливаются Исполнителем и оформляются в виде прейскуранта цен на услуги (приложение № 2).
  - 2. Права и обязанности сторон
- 2.1. Исполинтель обязан:

гражданин(ка)\_

- 2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 2.1.2. Соблюдать врачебную тайну.

страховании в РФ" заключили настоящий договор о нижеследующем:

- 2.1.3. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчётность по видам, формам, в сроки и объёме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 2.1.4. Незамедлительно ставить в известность Потребителя о возникновении условия невозможности оказать медицинскую услугу по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.п.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению оказываемых

медицинских услуг, о выявлении у Потребителя заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказания к предоставлению медицинской услуги.

- 2.1.5. После исполнения договора бесплатно по обращению Потребителя выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 2.1.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Потребителя.
- 2.2. Потребитель обязаи:
- 2.2.1. Своевременно оплачивать Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренных настоящим договором.
- 2.2.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача. Нарушение указанной обязанности Потребителя является исключительно его риском.
- 2.2.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, определенные на период после оказания услуг, период их временной нетрудоспособности.
- 2.2.4. Строго соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинском учреждении, график приема медицинских работников Исполнителя.
- 2.3. Потребитель имеет право:
- 2.3.1. Потребитель имеет право на оказание платных медицинских услуг надлежащего качества.
- 2.3.2. Потребитель имеет право при обнаружении недостатков оказанной платиой медицинской услуги, других отступлений от условий настоящего договора требовать от Исполнителя по своему выбору:
- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
- возмещения понесённых Потребителем расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими средствами или с привлечением третьих лиц. Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета настоящего договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда. В случае изменения срока оказания услуги, стороны подписывают дополнительное соглашение, которое является неотъемлемой частью договора.
- 2.4. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до получения извещения о расторжении настоящего договора, и возместив Исполнителю расходы, произведённые ему до этого момента в целях исполнения настоящего договора.
- 2.5. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских услуг.
- 2.6. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.
  - Цена услуг, срок и порядок расчетов
- 3.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно в день заключения договора либо в течении 30 календарных дней со дня заключения договора.
- 3.2. Услуги, оказанные Исполнителем, оплачиваются Потребителем непосредственно перед их оказанием в соответствии с настоящим договором в кассу учреждения в соответствии с прейскурантом цен на услуги, действующему на момент заключения настоящего договора. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте <a href="www.babymed73.ru">www.babymed73.ru</a> и информационной стойке в кассе платиых медицинских услуг.
- 3.3. После оплаты Потребителю выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчётности, подтверждающий произведённую оплату оказанных медицинских или иных услуг. По требованию Потребителя, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать Справку об оплате медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы Российской Федерации,
  - 4. Ответственность сторон
- 4.1. Исполнитель несёт ответственность за нарушение прав Потребителя в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, а также за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Потребителем своих обязанностей, предусмотренных п.п., 2.2.2 и 2.2.3 настоящего договора.
- 4.6. В случае нарушения установленных настоящим договором сроков оказания услуг Потребителю выплачивается неустойка в размере 0,1 % от стоимости оказанных услуг за каждый день просрочки, в порядке, определяемом Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 22300-1 "О защите прав потребителей". Стороны пришли к соглашению, что указанная неустойка может быть выплачена за счёт уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг и (или) предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты.
- 4.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления искачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
  - 5. Срок действия договора
- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31.12.20\_\_\_\_
  - 6. Порядок изменения и расторжения договора
- 6.1. Настоящий договор может быть прекращён досрочно по соглашению Сторон либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.2. О намерении досрочного прекращения настоящего договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за три дня до предполагаемой даты прекращения настоящего договора.
- 6.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации права и обязанности, предусмотренные настоящим договором, переходят к соответствующему правопреемнику.
  - 7. Изменение условий договора
- 7.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).
  - 8. Порядок разрешения споров
- 8.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования.
- 8.2. Все претензии по финансовым расчётам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. Претензия подаётся Стороной в письменной форме и должна быть рассмотрена противоположной Стороной в 10-дневный срок со дня её получения, по итогам рассмотрения претензии Стороне, подавшей её, направляется ответ. В случае неполучения ответа на претензию в течение 30 дней со дня её направления Сторона, подавшая претензию, вправе обратиться в суд за защитой своих прав,
- 8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
  - 9. Заключительные положения

- 9.1. Конкретная информация, касающаяся предмета настоящего договора, хода его выполнения и полученных результатов, признаётся конфиденциальной. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать её разглашения, за исключением установленных законодательством случаев. Любой ущерб, вызванный нарушением конфиденциальности, определяется и возмещается в соответствии с законодательством Российской Федерации. В том случае, если конфиденциальная информация передаётся в письменном виде или на ином материальном носителе, Стороны обязаны пометить передаваемую информацию реквизитами, позволяющими идентифицировать её как конфиденциальную.
- 9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 9.3. К настоящему договору прилагаются в качестве его неотъемлемых частей: перечни медицинских услуг (приложение № 1); прейскурант цен на услуги (приложение № 2).
- 9.4. Исполнитель не вправе передать полностью или частично свои права и обязательства по выполнению настоящего договора третьим лицам без согласия на то Потребителя.
- 9.5. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться электронной подписью.
- 9.6. Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя www.babymed73.ru и информационных стойках Исполнителя.
- 9.7. Информационная стойка Исполнителя находятся в кассе платных медицинских услуг по адресу: 432011, г. Ульяновск, ул. Радищева, д. 42.

### 10 Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Потребитель
Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная	фамилию, имя и отчество (если имеется),
детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес:	адрес места жительства
Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42	иные адреса для направления обращений (указания по желанию)
432011, город эльяновск, улица гадищева, дом 42 Почтовый адрес:	телефон потребителя
432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42	данные документа, удостоверяющего личность:
ИНН/КПП 7325001627/732501001	паспорт серия
Министерство финансов Ульяновской области области (ГУЗ УОДКБ	номер, когда и кем
имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева	выдан
л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская))	видан
Казначейский счёт 03224643730000006801	
Отделение Ульяновск Банка России/УФК по Ульяновской области,	
г. Ульяновск	
Банковский счёт 40102810645370000061	
БИК 017308101	
ОКПО: 25269536	
OCPH: 1027301188970	
OKTMO: 73701000001	
КБК 26100000000002130130	
OKATO: 73401384	
телефон (8422) 44-09-05, факс (8422) 41-61-78	
e-mail: uodkb@mz73.ru	
Сайт: www.babymed73.ru Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 01.04.1996г. №	
1027301188970 в инспекции МНС России по Ленинскому району	
г. Ульяновска	
Kaccup /	Потребитель /
(подпись) (ФИО)	(подпись) (ФИО)
	П № 1
	Приложение № 1
Перечень плятны	к договору оказания платных медицинских услуг х медицинских услуг
013.18 Ректосигмоидоколоноскопияоперационная с взятием биопсии и	цитологии (образец для заполнения)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую
юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.	
	Приложение № 2
	к договору оказания платных медицинских услуг
Прейскуран	т цен на услуги
Услуга:	
013.18 Ректосигмондоколоноскопия операционная с взятием биопсии и	и цитологии (в количестве 1) в количестве 1, цена услуги 2315.00 руб.(образец
для заполнения)	
(стоимос	ть прописью)
	, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую
юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
С перечнем услуг составляющих мельшинскую деятельность в соответст	вии с лицензией Учреждения, к которым относятся указанные в настоящем
Договоре платные медицинские услуги, ознакомлен(а)	
(подпись, Ф.И.О.)	
(подпісь, Ф.Н.О.)	

Приложение № 5 к Положению по оказанию платных медицинских и иных услуг в ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева

#### Уведомление Заказчика

Руководствуясь Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 до заключения «Договора оказания платных медицинских услуг», Исполнитель - государственное учреждение здравоохранения "Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева" (ОГРН 1027301188970, ИНН/КПП 7325001627/732501001, имеющее лицензию № Л041-00110-73/00326936 от 27.02.2018, выданную бессрочно Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (выписка из реестра лицензий находится в доступной форме на информационной стойке и сайте Исполнителя по адресу <u>www.babwned73.ru</u>, по номеру лицензии на сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по ссылке https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses; с выпиской из реестра лицензий Заказчик ознакомлен до подписания настоящего уведомления), уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить

	предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии
-	Тотребителя. «ведомлен о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых
-	ведомлен о методах оказання медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского высшательства, их последствиях и ожидаслых их оказания медицинской помощи.
	проинформирован о возможностях и условиях получения Потребителем бесплатной медицинской помощи в рамках «Территориальной программы
	ного медицинского страхования, заказчик добровольно обратился к Исполнителю за предоставлением платных медицинских услуг.
Заказчик у	иведомлен о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.
Заказчик о	ознакомлен с содержимым информационной стойки по платным медицинским и иным услугам Исполнителя до заключения договора оказания
	едицинских услуг.
Настояще	е уведомление Заказчик получил
	(Ф.И.О.) подпись дата
	Договор
	оказания платных медицинских услуг, заключаемый с Заказчиком №
г. Ульянов	«»20г.
	венное учреждение здравоохранения "Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. (ОГРН 1027301188970, ИНН/КПП 7325001627/732501001, имеющее лицензию № Л041-00110-73/00326936 от 27.02.2018, выданную бессрочно
	ной службой по надзору в сфере эдравоохранения), в лице кассира,
действую	цей на основании доверенности № от, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и
граждания	и(ка), паспорт серия <u>№</u> , выдан
	дата выдачи , именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик»,
действую	ций(ая) в интересах
	енуемые "Стороны", руководствуясь Законом "О защите прав потребителей" от 07.02.1992 № 92300-1, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323- сновах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 "Об
	сновах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, постановлением гравительства Российской Федерации от 11.05.2025 же 736 Со- нии Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства
-	ти правыт предоставления жедицинскими организациями иличных ведицинских услуг, въссении изменении в некоторые акты травительства В Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. № 1006», Федеральным
	т 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» заключили настоящий договор о нижеследующем:
ounchom o	1. Предмет договора
1.1. Испо.	лнитель с учётом положений настоящего договора обязуется оказать Потребителю в соответствии с медицинскими показаниями платные
	кие услуги, указанные в приложении № 1 к настоящему договору, надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к
методам д	циагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные
услуги.	
	ик (Потребитель), получив в доступной форме от Исполнителя информацию о состоянии здоровья Потребителя, наличии заболевания, его диагнозе
	е, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах
	юго лечения, зная о возможности бесплатного получения видов медицинской помощи, предусмотренных «Территориальной программой
	венных гарантий» в государственных учреждения здравоохранения по месту жительства, и, желая получить дополнительный объем медицинской ————————————————————————————————————
	платно, даёт добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора
	м свидетельствует о его добровольном согласни на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.
1.3.	Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю на своей лечебной базе в соответствии с перечнем медицинских услуг (приложение
	вываемых в соответствии с настоящим договором по адресу: 432011, г. Ульяновск, ул. Радищева, д. 42.
1.4.	Цены на медицинские и услуги устанавливаются Исполнителем и оформляются в виде прейскуранта цен на услуги (приложение № 2).
2.1	2. Права и обязанности сторон
2.1. 2.1.1.	Исполнитель обизан:
	Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, ле положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на
	нических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
2.1.2.	Соблюдать врачебную тайну.
2.1.3.	Вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчётность по видам, формам, в сроки и объёме, которые
	ны уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.1.4. Незамедлительно ставить в известность Заказчика (Потребителя) о возникновении условия невозможности оказать медицинскую услугу по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка оборудования и т.п.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению оказываемых медицинских услуг, о выявлении у Потребителя заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противоложазания к предоставлению медицинской услуги.

- 2.1.5. После исполнения договора бесплатно по обращению Заказчика (Потребителя) выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 2.1.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Заказчика (Потребителя).
- 2.2. Заказчик (Потребитель) обязан:
- 2.2.1. Своевременно оплачивать Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренных настоящим договором.
- 2.2.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях Потребителя, точно выполнять назначение врача. Нарушение указанной обязанности Заказчиком (Потребителем) является исключительно его риском.
- 2.2.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, определенные на период после оказания услуг, период их временной нетрудоспособности.
- 2.2.4. Строго соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинском учреждении, график приема медицинских работников Исполнителя.
- 2.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:
- 2.3.1. Заказчик (Потребитель) имеет право на оказание платных медицинских услуг надлежащего качества.
- 2.3.2. Заказчик (Потребитель) имеет право при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, других отступлений от условий настоящего договора требовать от Исполнителя по своему выбору:
- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
- возмещения понесённых Заказчиком расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими средствами или с привлечением третьих лиц. Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета настоящего договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда. В случае изменения срока оказания услуги, стороны подписывают дополнительное соглашение, которое является неотъемлемой частью договора.
- 2.4. Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до получения извещения о расторжении настоящего договора, и возместив Исполнителю расходы, произведённые ему до этого момента в целях исполнения настоящего договора.
- 2.5. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских услуг.
- 2.6. Заказчик дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизии, здоровья или иных жизиенно важных интересов.
  - Цена услуг, срок и порядок расчетов
- 3.1. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно в день заключения договора либо в течении 30 календарных дней со дня заключения договора.
- 3.2. Услуги, оказанные Исполнителем, оплачиваются Заказчиком непосредственно перед их оказанием в соответствии с настоящим договором в кассу учреждения в соответствии с прейскурантом цен на услуги, действующему на момент заключения настоящего договора. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте <a href="https://www.babvmed73.ru">www.babvmed73.ru</a> и информационной стойке в кассе платных медицинских услуг.
- 3.3. После оплаты Заказчику выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчётности, подтверждающий произведённую оплату оказанных медицинских или иных услуг. По требованию Заказчика, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать Справку об оплате медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы Российской Федерации,

Ответственность сторон

- 4.1. Исполнитель несёт ответственность за нарушение прав Потребителя в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, а также за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Фелерации.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Заказчиком (Потребителем) своих обязанностей, предусмотренных п.п., 2.2.2 и 2.2.3 настоящего договора.
- 4.6. В случае нарушения установленных настоящим договором сроков оказания услуг Заказчику выплачивается неустойка в размере 0,1 % от стоимости оказанных услуг за каждый день просрочки, в порядке, определяемом Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 22300-1 "О защите прав потребителей". Стороны пришли к соглашению, что указанная неустойка может быть выплачена за счёт уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг и (или) предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты.
- 4.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
  - 5. Срок действия договора
- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31.12.20\_\_\_\_
  - 6. Порядок изменения и расторжения договора
- 6.1. Настоящий договор может быть прекращён досрочно по соглашению Сторон либо в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.2. О намерении досрочного прекращения настоящего договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за три дня до предполагаемой даты прекращения настоящего договора.
- 6.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации права и обязанности, предусмотренные настоящим договором, переходят к соответствующему правопреемнику.
  - 7. Изменение условий договора
- 7.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).
  - 8. Порядок разрешения споров
- 8.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования.
- 8.2. Все претензии по финансовым расчётам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. Претензия подаётся Стороной в письменной форме и должна быть рассмотрена противоположной Стороной в 10-дневный срок со дня её получения, по итогам рассмотрения претензии Стороне, подавшей её, направляется ответ. В случае неполучения ответа на претензию в течение 30 дней со дня её направления Сторона, подавшая претензию, вправс обратиться в суд за защитой своих прав,
- 8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
  - 9. Заключительные положения Конкретная ниформация касающаяся предмета настоящего договора хода его выполн
- 9.1. Конкретная информация, касающаяся предмета настоящего договора, хода его выполнения и полученных результатов, признаётся конфиденциальной. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать её разглашения, за исключением установленных законодательством случаев. Любой ущерб, вызванный нарушением конфиденциальности, определяется и возмещается в

соответствии с законодательством Российской Федерации. В том случае, если конфиденциальная информация передаётся в письменном виде или на ином материальном носителе, Стороны обязаны пометить передаваемую информацию реквизитами, позволяющими идентифицировать её как конфиденциальную.

- 9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 9.3. К настоящему договору прилагаются в качестве его неотъемлемых частей: перечни медицинских услуг (приложение № 1); прейскурант цен на услуги (приложение № 2);
- 9.4. Исполнитель не вправе передать полностью или частично свои права и обязательства по выполнению настоящего договора третьим лицам без согласия на то Заказчика.
- 9.5. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться электронной подписью.
- 9.6. Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя www.babymed73.ru и информационной стойке Исполнителя.
- 9.7. Информационная стойка Исполнителя находятся в кассе платных медицинских услуг по адресам: 432011, г. Ульяновск, ул. Радищева, д. 42.

### 10 Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Заказчик		
Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радицева, дом 42 Почтовый адрес:	адрес места иной адрес д телефон Зак		ащений (указывается по желанию)
432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42	выдан		
ИНН/КПП 7325001627/732501001	дата выдачи		<u>_</u> .
Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёт 03224643730000006801 Отделение Ульяновск Банка России//УФК по Ульяновской области,			
г. Ульяновск			
Банковский счёт 40102810645370000061 БИК 017308101			
ОКПО: 25269536			
ОГРН: 1027301188970			
OKTMO: 73701000001			
KBK 26100000000002130130			
OKATO: 73401384			
телефон (8422) 44-09-05, факс (8422) 41-61-78 e-mail: uodkb@mz73.ru			
Cañr: www.babymed73.ru			
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 01.04.1996г. №			
1027301188970 в инспекции МНС России по Ленинскому району			
г. Ульяновска	20000000	1	
Кассир / (ФИО)	Заказчик	(подпись)	(ФИО)
(тодинов) (ФТО)		(подпись)	(1110)
			Приложение № I
		V 1000	вору оказания платных медицинских услуг
Перечень платны	х медицинских		вору оказания платных модицинских услуг
		,	
013.18 Ректосигмондоколоноскопияоперационная с взятием биопсии и	цитологии (об	разец заполнения)	
Настоящее приложение является неотъемлемой частью договора от			вух экземплярах, имеющих одинаковую
юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.			
			Приложение № 2
		к дого	овору оказания платных медицинских услуг
Прейскуран	іт цен на услуг	H	
Yenyra:			
013.18 Ректосигмондоколоноскопия операционная с взятием биопсии	н цитологии (в	количестве і) в коли	честве 1, цена услуги 2315.00 руб.(образец
заполнения)			for
OHMOCTI	ь прописью)		(ст
Настоящее приложение является неогъемлемой частью договора от		. составлено в	двух экземплярах, имеющих одинаковую
юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.			
С перечнем услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответс	твии с лиценз	ней Учреждения, к ко	оторым относятся указанные в настоящем
Договоре платные медицинские услуги, ознакомлен(а) ✓			
Accesses manufacture manufacture jeriji ii, oonunommenta)	(подпис	ь, Ф.И.О.)	

Приложение № 6 к Положению по оказанию платных медицинских и иных услуг в ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева

			мцинских (сервисных) №	yenyi, manio membii	i C Jakasan	KOM
г. Ульяновск	C			«»		20r.
			(Ф.И.О. Заказчика)			
паспорт сери	ля №	, выдан				
именуемый(: «Потребите.		з дальнейшем	"Заказчик", 	действующий 	В	интересах
	-	(Ф.И.О. Потребителя, п	аспортные данные/рек	визиты свидетельст	ва о рожден	інн)
имени пол 7325001627/ службой от руководству	732501001, и по , имег ясь ст. 84 Фе	и общественного меющее лицензию № Л0 надзору в нуемое в дальнейшем	, действую "Исполнитель", с дру .11.2011 № 323-ФЗ "Об (	чева" (ОГРН 102 г 27.02.2018, выданную кранения), в щего на основании до ггой стороны, вмест	7301188970 ю бессрочно лице веренности е именуемь	, ИНН/КПГ о Федеральной кассира № ие "Стороны"
			1. Предмет договор	a		
заданию Зан	казчика оказ	зать <b>Потребителю</b> неме	казания немедицинских дицинские (сервисные) едусмотренном настоящ	услуги, а Заказчик		
		оказать следующие неме	едицинские (сервисные)	услуги:		

При заключении (подписании) настоящего договора стороны вправе использовать электронную подпись.

1.3. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем немедицинских (сервисных) услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

## 2. Права и обязанности сторон

### Права Исполнителя:

- 2.1. **Исполнитель** вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания немедицинских (сервисных) услуг лишь при условии полного возмещения **Заказчику** убытков. Обязанности **Исполнителя**:
- 2.2. Исполнитель обязан оказать немедицинские (сервисные) услуги Заказчику лично.
- 2.3. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать немедицинские (сервисные) услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.
- 2.4. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания немедицинских (сервисных) услуг в понятной и доступной форме.
- 2.5. **Исполнитель** обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне **Потребителя**, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Права Заказчика:
- 2.6. Заказчик (Потребитель) вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемых немедицинских (сервисных) услуг.
- 2.7. Заказчик имеет право отказаться от немедицинских (сервисных) услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием пемедицинских (сервисных) услуг.
- Обязанности Заказчика:
- 2.8. Заказчик обязуется оплатить оказанные Потребителю немедицинские (сервисные) услуги в порядке, указанном в договоре возмездного оказания немедицинских (сервисных) услуг.
- 2.9. Заказчик обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые Исполнителем для пациентов.

#### 3. Стоимость сервисных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Действующий прейскурант цен на медицинские и иные услуги размещен в разделе «Платные услуги» на сайте Учреждения www.babymed73.ru и информационной стойке по платным медицинским и иным услугам. 3.2. С согласия Заказчика оплата немедицинских (сервисных) услуг производится при заключении договора в полном размере, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. 4. Условия и сроки оказания услуг 4.1. Указанные в п. 1.1. Договора услуги оказываются в срок с « 20 г. до «\_\_\_» 4.2. Немедицинские (сервисные) услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации. 5. Ответственность сторон 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ. 5.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. При не урегулировании сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке. 5.3. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. 6. Порядок изменения и расторжения договора 6.1. Договор может быть изменен или расторгнут по письменному соглашению сторон. 6.2. Договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ или настоящим договором. 6.3. Прекращение настоящего договора не освобождает Стороны от ответственности за его нарушение. 7. Срок действия договора 7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31.12.20 7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями. 7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. 7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных 🗸 8. Адреса и реквизиты сторон Исполнитель Заказчик фамилию, имя и отчество (при наличии), Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница алрес места жительства имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» иной адрес для направления обращений (указывается по желанию) Юридический адрес: телсфон 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Заказчика Почтовый адрес: данные документа, удостоверяющего личность 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Νo паспорт серия ИНН/КПП 7325001627/732501001 выдан Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ дата выдачи имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёг 03224643730000006801 Отделение Ульяновск Банка России//УФК по Ульяновской области, г. Ульяновск Банковский счёт 40102810645370000061 БИК 017308101 ОКПО: 25269536 ОГРН: 1027301188970 OKTMO: 73701000001 KEK 26100000000002130130 OKATO: 73401384 телефон (8422) 44-09-05, факс (8422) 41-61-78 e-mail: uodkb@mz73.ru

Заказчик

Сайт: www.babymed73.ru

Кассир

Приложение № 7 к Положению по оказанию платных медицинских и иных услуг в ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева

До	говор возмездного оказания неме	дицинских (сервисных) №	услуг, заключ	аемый с Потреби	гелем
г. Ульяновсі	C		«	»	20r.
	(Ф.И.	О. Потребителя)			
	ия <u>№</u> , выдан_ ая) в дальнейшем <b>"Потребитель</b>				
руководству	бессрочно Федеральной слу, именуемое в дальнейшем уясь ст. 84 Федерального закона от даключили настоящий договор о н	, действун и "Исполнитель", с др 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об	ощего на основ угой стороны	ании доверенности, вместе именуем	ые "Стороны"
		2. Предмет догово	pa		
заданию По эти услуги I	настоящему договору возмездного требителя оказать ему немедицинс Исполнителю в порядке, предусмо пь обязуется оказать следующие не	кие (сервисные) услуги, а гренном настоящим догов	Потребитель о вором.		
			, , ,		
Код	Наименование услуг	Отделение	Цена	Количество	Сумма
При закл	ючении (подписании) настоящего	договора стороны вправе	использовать з	электронную подпи	сь.

2. Права и обязанности сторон

1.3. Потребитель при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем

# Права Исполнителя:

- 2.1. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания немедицинских (сервисных) услуг лишь при условии полного возмещения Потребителю убытков.
- Обязанности Исполнителя:
- 2.2. Исполнитель обязан оказать немедицинские (сервисные) услуги Потребителю лично.

немедицинских (сервисных) услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

- 2.3. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать немедицинские (сервисные) услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.
- 2.4. Исполнитель обязан предоставлять Потребителю информацию о ходе оказания немедицинских (сервисных) услуг в понятной и доступной форме.
- 2.5. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Потребителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- Права Потребителя:
- 2.6. Потребитель вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемых немедицинских (сервисных) услуг.
- 2.7. **Потребитель** имеет право отказаться от немедицинских (сервисных) услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением **Исполнителю** фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием немедицинских (сервисных) услуг. Обязанности **Потребителя**:
- 2.8. Потребитель обязуется оплатить оказанные ему немедицинские (сервисные) услуги в порядке, указанном в договоре возмездного оказания немедицинских (сервисных) услуг.
- 2.9. Потребитель обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые Исполнителем для пациентов.

# 4. Стоимость сервисных услуг, сроки и порядок их оплаты

соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Д размещен в разделе «Платные услуги» на сайте Учрежде медицинским и иным услугам. 3.2. С согласия Потребителя оплата немедицинских (серв размере, путем внесения наличных денежных средств перечисления денежных средств на расчетный счет Испол	
4.1. Указанные в п. 1.1. Договора услуги оказываются в ср 4.2. Немедицинские (сервисные) услуги оказываются документами, регламентирующими деятельность медицин	Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими
<ul> <li>5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение предусмотренную законодательством РФ.</li> <li>5.2. В случае возникновения споров по вопросам, предуспримут все меры к разрешению их путем переговоров. Празрешается в судебном порядке.</li> </ul>	обязательств по договору Стороны несут ответственность, мотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны ри не урегулировании сторонами возникших разногласий спор в соответствии с действующим законодательством Российской
6. Порядок изменени	я и расторжения договора
6.1. Договор может быть изменен или расторгнуг по пис	
6.3. Прекращение настоящего договора не освобождает С	тороны от ответственности за его нарушение.
сторонами либо их уполномоченными представителями.	ру должны быть составлены в письменной форме и подписаны исощих равную юридическую силу, по одному экземпляру для
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓	7.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие са и реквизиты сторон
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓	
<ul> <li>7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓</li> <li>8. Адре</li> <li>Исполнитель</li> <li>Государственное учреждение здравоохрансния</li> </ul>	са и реквизиты сторон Потребитель
<ul> <li>7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓</li> <li>8. Адре</li> <li>Исполнитель</li> <li>Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля</li> </ul>	са и реквизиты сторон
<ul> <li>7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓</li> <li>8. Адре</li> <li>Исполнитель</li> <li>Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева»</li> </ul>	са и реквизиты сторон Потребитель  адрес места жительствя иной адрес для направления обращений (указывается по желянию)
<ul> <li>7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓</li> <li>8. Адре</li> <li>Исполнитель</li> <li>Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева»</li> <li>Юридический адрес:</li> </ul>	ся и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желянию)  телефон Потребителя  данные документа, удостоверяющего личность
<ul> <li>7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓</li> <li>8. Адре</li> <li>Исполнитель</li> <li>Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева»</li> </ul>	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительствя  иной адрес для направления обращений (указывается по желянию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42	ся и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желянию)  телефон Потребителя  данные документа, удостоверяющего личность
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева»  Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская))  Казначейский счёт 03224643730000006801  Отделение Ульяновск Банка России//УФК по Ульяновской	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёт 03224643730000006801	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёт 03224643730000006801  Отделение Ульяновск Банка России/УФК по Ульяновской области, г. Ульяновск Банковский счёт 40102810645370000061  БИК 017308101	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская))  Казначейский счёт 03224643730000006801  Отделение Ульяновск Банка России/УФК по Ульяновской области, г. Ульяновск Банковский счёт 40102810645370000061  БИК 017308101  ОКПО: 25269536	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохрансния «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёт 03224643730000006801  Отделение Ульяновск Банка России/УФК по Ульяновской области, г. Ульяновск Банковский счёт 40102810645370000061  БИК 017308101	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёт 03224643730000006801  Отделение Ульяновск Банка России/УФК по Ульяновской области, г. Ульяновск Банковский счёт 40102810645370000061  БИК 017308101  ОКПО: 25269536  ОГРН: 1027301188970  ОКТМО: 73701000001  КБК 2610000000000002130130	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  ———————————————————————————————————	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.0 на обработку моих персональных данных ✓  8. Адре  Исполнитель  Государственное учреждение здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф.Горячева» Юридический адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 Почтовый адрес: 432011, город Ульяновск, улица Радищева, дом 42 ИНН/КПП 7325001627/732501001  Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ УОДКБ имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева л/ 20261136В57 (В - заглавная латинская)) Казначейский счёт 03224643730000006801  Отделение Ульяновск Банка России/УФК по Ульяновской области, г. Ульяновск Банковский счёт 40102810645370000061  БИК 017308101  ОКПО: 25269536  ОГРН: 1027301188970  ОКТМО: 73701000001  КБК 2610000000000002130130	са и реквизиты сторон  Потребитель  адрес места жительства  иной адрес для направления обращений (указывается по желанию)  телефон Потребителя данные документа, удостоверяющего личность паспорт серия  выдан

Кассир