

**ДОГОВОР № N**  
**на оказание платных психолого-медико-педагогических услуг несовершеннолетнему пациенту**

г. Москва

ДД.ММ.ГГГГ г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Институт коррекционной педагогики», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или «ИКП, в лице директора Соловьевой Татьяны Александровны, действующего на основании Устава, и родитель/законный представитель несовершеннолетнего пациента

(ФИО родителя / законного представителя)

в дальнейшем – «Заказчик» или «Представитель», с другой стороны (в дальнейшем именуемые - Стороны), заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать несовершеннолетнему пациенту (далее – Пациенту) платную психолого-медико-педагогическую услугу

(наименование услуги)

(далее по тексту – Услуга), утвержденную ИКП Прейскурантом платных диагностических услуг, а Заказчик обязуется оплатить Услугу в порядке и на условиях, определенных настоящим договором.

1.2. Данные о несовершеннолетнем Пациенте:

ФИО: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт (свидетельство о рождении): \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

1.3. Дата (срок) оказания Услуги \_\_\_\_\_

1.4. Сведения об ИКП: \_\_\_\_\_

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, серия 77 № 004814885, дата внесения записи «15» октября 2002 года, выдано Межрайонной инспекцией МНС России №39 по г. Москве, ОГРН 1027739381757, зарегистрировано Государственное учреждение Московская регистрационная палата «15» декабря 1993 года №000.559-У.

1.5. Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009084 от «07» июля 2015 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно (Адрес лицензирующего органа: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1. Тел.: +7 (495) 698 45 38).

1.6. Образовательные услуги оказываются на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности №1596, от «13» августа 2015 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Адрес лицензирующего органа: 127994, г. Москва, ул. Садовая-Сухаревская, д. 16, К-51, ГСП-4. Тел.: +7 (495) 984 89 19).

**2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ ПО ДОГОВОРУ**

2.1. Стоимость платной Услуги, оказываемой несовершеннолетнему пациенту по настоящему договору, составляет

(сумма прописью)

НДС не облагается в соответствии с п. 2. ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации. Стоимость Услуги по настоящему договору, определена на основании Прейскуранта платных диагностических услуг ИКП, утвержденного в установленном порядке и действующего на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

2.2. При наличных расчетах Услуги оплачиваются в кассу Института.

2.3. При безналичных расчетах Услуга, оказываемая по настоящему договору, могут быть оплачены самим Заказчиком, его страховой компанией либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписанного Исполнителем. Стоимость услуг банка при переводе средств на счет ИКП через отделения банков оплачивается Представителем самостоятельно.

2.4. Оказание Услуг по настоящему договору осуществляется только после поступления денег в кассу ИКП или на расчетный счет Исполнителя.

2.5. В случае досрочного расторжения Договора, уплаченные денежные средства возвращаются Представителю за вычетом стоимости фактически понесенных ИКП расходов по выполнению условий и положений настоящего договора. Остаток суммы в рублях, внесенной за Услуги, предусмотренные настоящим договором, возвращается Заказчику на указанный в заявлении счет, открытый в банке. Время возврата Исполнителем денежных средств не может превышать 30 рабочих дней.

2.6. В случае невозможности исполнения ИКП обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика или Пациента, Услуга подлежит оплате в полном объеме.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказать Пациенту платную психолого-медико-педагогическую услугу согласно Прейскуранту платных диагностических услуг ИКП, утвержденного в установленном порядке и действующего на момент заключения настоящего договора.

3.1.2. Оказывать Услугу качественно, с использованием актуальных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором, после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном в п. 2 настоящего договора и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие персонала, имеющего соответствующую квалификацию, для предоставления Услуги по настоящему договору.

3.1.4. Обеспечивать при предоставлении Услуги по настоящему договору соблюдение соответствующих порядков оказания и стандартов медицинской, психологической и педагогической помощи несовершеннолетним пациентам, утвержденных Министерством здравоохранения и Министерством образования и науки Российской Федерации, а также соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению соответствующей документации.

3.1.5. Информировать Заказчика, по его требованию и в доступной для него форме, о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуги медицинских изделиях.

3.1.6. Предупреждать Представителя о возможности / необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных настоящим договором. ИКП не вправе предоставлять дополнительные Услуги на возмездной основе без согласия Заказчика. Дополнительные Услуги, при возможности / необходимости их оказания, предоставляются при согласии Представителя, путем заключения отдельного договора.

3.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту Услуг, а также денежных средств, поступивших от Представителя.

3.1.8. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой Услуги по настоящему договору. Оформляется соглашением о расторжении договора, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.9. Выдать Заказчику после исполнения договора соответствующие (в том числе выписки из медицинских документов, справки) документы, отражающие состояние здоровья Пациента.

#### **3.2. Исполнитель имеет право:**

3.2.1. Получать от Представителя любую информацию о Пациенте, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации ИКП имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору, до получения необходимой информации.

3.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор на основании, определенном п. 4.3.3.

#### **3.3. Заказчик (Пациент) обязуется:**

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

3.3.2. Оформить письменное добровольное информированное согласие.

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения и рекомендации специалистов, оказывающих Услугу, включая сообщение необходимых сведений, точное своевременное прохождение процедур, своевременный прием лекарственных средств, соблюдение режима питания, сна и отдыха, режима дня. Соблюдать Правила внутреннего распорядка, структурных подразделений ИКП, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

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

3.3.5. В случае каких-либо сомнений в правильности избранной методики лечения, обследования или в отношении полученного заключения, незамедлительно обращаться к Главному врачу соответствующего структурного подразделения. В случае несогласия с вышеуказанным, Представитель обязан незамедлительно письменно уведомить об этом Главного врача структурного подразделения.

3.3.6. Своевременно оплачивать ИКП стоимость Услуг в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

3.3.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством РФ и настоящим договором.

#### **3.4. Заказчик (Пациент) имеет право:**

3.4.1. Получить в доступной для него форме информацию, о состоянии здоровья Пациента, а также знакомиться с документацией, отражающей состояние здоровья Пациента.

3.4.2. На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья документы, их копии и выписки из карты Пациента.

3.4.3. Копии документов Пациента предоставляются по письменному запросу Заказчика в течение 5 (пяти) рабочих дней после обращения, или в иные сроки, согласованные сторонами.

### **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до момента окончания исполнения Сторонами обязательств.

4.2. Условия, на основании которых заключен настоящий договор могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством РФ. Предложение об изменении договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой стороной в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения.

4.3. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

4.3.1. По соглашению сторон;

4.3.2. В одностороннем порядке Заказчиком, путем подачи письменного заявления на имя Главного врача структурного подразделения, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 2.6. настоящего договора.

4.3.3. В одностороннем порядке Исполнителем, в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) принятых на себя обязательств по договору, повлекших за собой невозможность исполнения ИКП обязательств по настоящему договору. Расторжение производится после письменного уведомления Представителя. При этом взаиморасчеты осуществляются в соответствии с п. 2.7.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Если Исполнитель своевременно не приступил к оказанию Услуги или если во время ее оказания стало очевидно, что Услуга не будет оказана в срок, Представитель в праве по своему выбору:

- назначить новый срок оказания Услуги;
- расторгнуть настоящий договор;
- потребовать полного возмещения ущерба.

5.3. Заказчик, при обнаружении недостатков оказанной Услуги вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной Услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной Услуги;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной Услуги своими силами или третьими лицами;
- полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с недостатками выполненной работы (оказанной Услуги). Убытки возмещаются в течение 30 (тридцати) дней.

5.4. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора или окончательные результаты оказания Услугам:

- при невыполнении или ненадлежащем выполнении Представителем условий настоящего договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать;
- если при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы, ИКП принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору

## **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Подписывая настоящий договор, Представитель подтверждает:

- что ему по его требованию была предоставлена в доступной форме информация, содержащая сведения, относящиеся к предмету договора, в том числе о порядке и методах оказания платных Услуг в ИКП, связанных с этим рискам, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания Услуги, а также о конкретном специалисте, предоставляющем Услугу (его профессиональном образовании, квалификации);
- что он уведомлен о том, что несоблюдение полученных рекомендаций может снизить качество предоставляемой платной Услуги и способствовать снижению качества жизни Пациента.

6.2. Подписывая настоящий договор, Представитель удостоверяет ознакомление на официальном сайте ИКП либо информационном стенде с Прейскурантом платных диагностических услуг, оказываемых, в соответствии с лицензиями, указанными в п. 1.5. и п. 1.6.

6.3. Все возникшие претензии и споры, связанные с исполнением настоящего договора, Стороны решают путем переговоров. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством РФ. Требование об изменении или о расторжении договора может быть заявлено Стороной в суд только после получения отказа другой Стороны на предложение изменить или расторгнуть договор, либо неполучения ответа в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения.

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

6.5. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

## 7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

### Исполнитель:

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ИНСТИТУТ КОРРЕКЦИОННОЙ  
ПЕДАГОГИКИ»**

119121 г. Москва, ул. Погодинская, д. 8, к. 1.

Тел.: +7 (499) 245-04-52

ИНН 7704126919                      КПП 770401001

Управление Федерального казначейства по г. Москве  
(ФГБНУ «ИКП» л/с 20736Ч86550)

Р/сч. 40102810545370000003

Банк получателя: Главное управление Банка России  
по Центральному федеральному округу  
(ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве)  
г. Москва

К/сч. 03214643000000017300

БИК 004525988                      ОКТМО 45383000

### От Исполнителя:

Директор ФГБНУ «ИКП»

### Заказчик:

Фамилия имя отчество:

Паспорт:

Зарегистрирован по адресу:

Телефон:

### От Заказчика:

\_\_\_\_\_ Соловьева Т.А.

М.П.

\_\_\_\_\_ / Фамилия И.О.