



ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ДЕТСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «НАДЕЖДА»**

**П Р И К А З**

«14» 10 2024 г.

№ 189-ОСН

Об утверждении Положения о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»

В целях повышения эффективности организации и предоставления платных медицинских услуг, обеспечения доступности и качества медицинской помощи, удовлетворения потребности потребителей медицинских услуг в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Детский лечебно-реабилитационный центр «Надежда»

Приказываю:

1. Утвердить Положение о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда» (Приложение 1 к настоящему приказу).
2. Считать утратившими силу приказы ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда» от 21.01.2021 №37/1-осн «Об утверждении Положения об организации платных медицинских услуг в Государственном автономном учреждении здравоохранения Тюменской области «Детский лечебно-реабилитационный центр «Надежда», от 15.09.2023 №174-осн «Об утверждении правил предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда».
3. Начальнику отдела организации медицинской помощи обеспечить публикацию положения на официальном сайте и размещение на стендах.
4. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.А. Змановская

Приложение № 1  
к приказу ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»  
№ ~~189-004~~ от «14» 10 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
Змановская В.А.  
«14» 10 2024 г.



## Положение о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»

### 1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда» (далее – медицинская организация) платных медицинских и немедицинских услуг (далее - Положение). Положение разработано в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ и Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 №2300-1, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

1.2. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя, в случае предоставления платных медицинских услуг несовершеннолетним детям - «заказчик / законный представитель»;

"исполнитель" - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящем Положении в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности,



предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Настоящее Положение доводится исполнителем до сведения потребителя (заказчика) в доступной форме.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

2.1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. При оказании платных услуг медицинская организация использует материально-техническую базу медицинской организации (далее - материально-техническая база).

2.3. Для оказания платных медицинских услуг могут быть привлечены все медицинские работники медицинской организации, которые осуществляют медицинскую деятельность в медицинской организации. При оказании медицинскими работниками платных услуг сохраняются установленные режим работы медицинской организации и режим рабочего времени медицинских работников.

2.4. Оказание платных медицинских услуг медицинской организацией не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

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

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

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

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

2.6. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

### 3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

3.1. Исполнитель обязан предоставить для сведения Потребителя и (или) Заказчика посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование и фирменное наименование (если имеется);
- б) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика
- в) адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- г) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- д) информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;
- е) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 настоящего Порядка, с указанием цен в рублях;
- ж) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- з) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (при наличии у исполнителя такого сайта) ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- и) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- к) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- л) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- м) образцы договоров;
- н) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения;
- о) адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации);

3.2. В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена;

3.3. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги

3.4. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.5. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о реализованной возможности направления обращения или жалобы через официальный сайт медицинской организации, а также о размещенной на сайте контактной информации об органах государственной власти, форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовые адреса или адреса электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

3.6. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей.

#### **4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг.**

4.1. Для получения платной медицинской услуги пациент обращается в регистратуру филиала по одному из указанных адресов:

- а) г. Тюмень, ул. Славянская д.1 корп. 6, контактный телефон 8 (992) 309-98-68
- б) г. Тюмень, ул. Хохрякова д. 80 корп.1, контактный телефон 8 (3452) 46-19-06,
- в) г. Тобольск, ул. Октябрьская д. 42, контактный телефон 8 (3456) 22-63-80.

Срок предоставления платной медицинской услуги составляет не более 6 месяцев со дня обращения Заказчика.

4.2. Перед заключением договора (приложение 1 к настоящему Положению) Потребители или Заказчик, если он является законным представителем Потребителя, оформляет информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе (приложение 2 к настоящему Положению). После осуществляется заключение договора возмездного оказания медицинских услуг.

4.3. При заключении договора Потребителю или Заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;



б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.4. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме

4.5. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о заказчике / потребителе / законном представителе:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов

(копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.6. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.7. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.8. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

4.10. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.11. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.12. Расчеты за предоставление платных медицинских услуг осуществляются наличными денежными средствами с применением контрольно-кассовых машин, либо безналичным расчетом. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

4.13. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие

фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

4.14. После завершения оказания медицинской услуги заказчик/законный представитель подписывает акт выполненных услуг.

## **5. Порядок предоставления платных медицинских услуг.**

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации. За непредставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.6. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору,



возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

## **6. Цены на платные медицинские услуги и порядок оплаты**

6.1. Цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги определяются на основании Приказа Департамента здравоохранения Тюменской области от 31.08.2023 №776ос "Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Тюменской области, и условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг", Методическими рекомендациями Минэкономки от 06.12.1995 № СИ-484/7-982.

6.2. Расчет цены на платные медицинские и немедицинские услуги осуществляется на основе технологической карты (приложение 3 к настоящему Положению).

Технологическая карта включает в себя сведения о продолжительности медицинской услуги, непосредственных исполнителях, перечне оборудования, прямых расходах (на оплату труда основного персонала; расходных материалах, лекарственных средствах, непосредственно используемых в ходе оказания услуги; амортизационных отчислениях на оборудование), накладных расходах, рентабельности. Формирование данных осуществляется на основе данных бухгалтерского учета, в соответствии с нормативными актами, локальными нормативными актами.

При расчете расходов на оплату труда учитывается стоимость часа работы персонала в соответствии со средним уровнем заработной платы в медицинской организации, нормативной продолжительностью рабочего времени и трудозатратами на расчетную услугу.

Материальные затраты учитываются согласно перечню расходных материалов по каждой услуге, количеству и стоимости единицы.

При расчете амортизации учитываются данные о балансовой стоимости, годовой норме износа и остаточной стоимости оборудования, количестве рабочих часов в месяц.

Накладные расходы определяются исходя из расходов на оплату труда прочего персонала (АУП, ХОП, прочего); общехозяйственных расходов; амортизации имущества общехозяйственного назначения, соотношенных к суммарному фонду оплаты труда медперсонала.

Уровень рентабельности при формировании цены услуги установлен не более 20 процентов в соответствии с приказом Минздрава от 29.12.2012 № 1631н.

Цена на платные медицинские услуги выражена в рублях.

6.3. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или посредством банковской карты, а также путем внесения наличных денег непосредственно в кассу медицинской организации с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека или документа, оформленного на бланке строгой отчетности, приравненного к кассовому чеку).

## **7. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских и немедицинских услуг.**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, немедицинских услуг подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, немедицинских услуг, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции Департамент здравоохранения Тюменской области и другие государственные органы и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинской организации.

## **8. Распределение средств от приносящей доход деятельности.**

8.1. Средства, поступающие от оказания платных медицинских услуг, расходуются в соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности.

8.2. План ФХД формируется по планируемым расходам по оказанию платных услуг и включает в себя оплату труда исполнителей, уплату всех отчислений от заработной платы и налогов, расходы на развитие материально-технической базы, расходы на текущее содержание медицинской организации.

8.3. Основные виды использования средств от приносящей доход деятельности:

а) Материальное стимулирование работников центра:

*Коллективная сдельная оплата труда*

Для определения размера коллективной сдельной оплаты труда вводится условная единица - «базовая величина», которая определяется ежегодно локальным актом медицинской организации. Распространяется как на медицинский персонал, так и прочий персонал.

Рассчитывается выплата по коллективной сдельной оплате труда, исходя из объема заработанных средств, и определяется на основе коэффициентов к базовой величине.

Оформляется сдельная оплата протоколом и приказом по медицинской организации, которые подписываются членами комиссии и утверждаются главным врачом.

*Оплата консультаций, других медицинских услуг*

Размер оплаты труда исполнителей, оказывающих индивидуально платные консультативные приемы, платные медицинские услуги, отнесенные к другим разделам прейскуранта на ПМУ, определяется ежегодно локальным актом медицинской организации.

*Выплаты премий*

Выплаты различных видов премий осуществляется в соответствии с положением о премировании работников.

*Создание резервного фонда*

Резерв создается на выплату отпускных за счёт средств, полученных от оказания платных медицинских услуг.

Ежемесячные отчисления в резервный фонд отпускных составляют 20% от ФОТ по платным услугам.

б) Оказание материальной помощи, лечение и иное по усмотрению администрации при наличии свободных средств, в соответствии с нормативно-правовой базой РФ и Тюменской области;

в) Прочие выплаты;

г) Оплата услуг связи;

д) Транспортные услуги;

е) Коммунальные услуги;

ж) Арендная плата за пользование имуществом;

з) Работы, услуги по содержанию имущества;

и) Прочие работы, услуги;

к) Прочие расходы;

л) Развитие материальной базы (увеличение стоимости основных средств; увеличение стоимости материальных запасов).

8.4. Контроль над использованием средств от приносящей доход деятельности осуществляется главным бухгалтером медицинской организации.



Приложение 1 к Положению  
о порядке предоставления платных  
медицинских и немедицинских услуг  
в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Детский лечебно-реабилитационный центр «Надежда» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства Российской Федерации 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 утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006») уведомляет Заказчика/Законного представителя/Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Заказчик/Законный представитель/Потребитель –

√ \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_ √ \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество                                  подпись                                  дата

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Тюмень

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Детский лечебно-реабилитационный центр «Надежда», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ с одной стороны,

и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «**Заказчик/Законный представитель**», действующий в интересах \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего/недееспособного \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения, именуемого в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «**Стороны**»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «**Договор**»).

**1. Сведения о сторонах договора**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Детский лечебно-реабилитационный центр «Надежда» (сокращенно – ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»),

1.1.2. Адрес местонахождения: Российская Федерация, город Тюмень, улица Славянская, д.1 корп.2.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг:

625043, Российская Федерация, город Тюмень, улица Славянская, д.1 корп.2.

625000, Российская Федерация, город Тюмень, улица Хохрякова, д.80/1

626152, Российская Федерация, город Тобольск, улица Октябрьская, д.42

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: ОГРН 1027200822131, зарегистрировано «02» июля 2001 г. ИФНС России по г. Тюмени №3, ИНН 7202100152.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, сроки действия лицензии, наименование, выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 18 декабря 2020 года г. № Л041-01107-72/00575008, срок действия – бессрочная, выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области.

1.2. Сведения о Законном представителе или лице, заключающем договор от имени Потребителя:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

1.3. Сведения о Потребителе:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

1.3.2. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.3.3. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

1.4. Сведения о Заказчике:

1.4.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

1.4.2. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

1.4.3. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

1.4.4. Телефон: \_\_\_\_\_

## 2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика/Законного представителя оказать медицинские услуги Потребителю (далее – «Услуги»), а Заказчик/Законный представитель обязуется принять и оплатить эти Услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2. Перечень Услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с Договором и стоимость этих услуг в Приложении № 1 к Договору.

2.3. Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп.

2.4. Срок предоставления Услуг: с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

## 3. Условия предоставления Услуг:

3.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

3.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01107-72/00575008 от «18» декабря 2020 г. на осуществление медицинской деятельности, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя <https://nadejda72.ru/>.

3.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

3.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика/Законного представителя.

3.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством.

3.6. Исполнитель при заключении Договора, предоставил Потребителю и Заказчику/Законному представителю в доступной форме информацию:

3.6.1. 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 бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

3.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

3.6.5. Об обязанности Потребителя и Заказчика/Законного представителя соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

3.7. Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика/Законного представителя, что он не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.8. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/Законного представителя. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

3.9. В случае, если при предоставлении Услуг потребуется 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 с Заказчика/Законного представителя. Такие расходы возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования.

3.10. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия законного представителя или Заказчика/Законного представителя, если он является законным представителем потребителя, или Потребителя, данного в установленном порядке.

3.11 Исполнитель предоставляет Потребителю и Заказчику/Законному представителю по их требованию и в доступной для них форме информацию:

3.11.1. О состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

3.11.2. Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Потребителя медицинское изделие



3.12. Информация о режиме работы Исполнителя, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://nadejda72.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

3.13. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **4. Права и обязанности Сторон**

##### **4.1. Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

4.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

4.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

4.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

4.1.5. Выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг.

##### **4.2. Потребитель и Заказчик/Законный представитель обязуются:**

4.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у Потребителя заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

4.2.2. Заботиться о сохранении здоровья Потребителя, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации.

4.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуг и по его завершению.

4.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

4.2.5. Оплатить оказанную Исполнителем Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

##### **4.3. Исполнитель вправе:**

4.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Заказчиком/Законным представителем, направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

4.3.2. В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

4.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Исполнитель несет ответственность, как за свои собственные.

4.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Заказчиком/Законным представителем Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Потребитель и Заказчик/Законный представитель настаивают на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

4.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.

##### **4.4. Потребитель и Заказчик/Законный представитель имеют право:**

4.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

4.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

## **5. Сроки и порядок оплаты услуг**

5.1. Оплата Услуг Заказчиком/Законным представителем производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Заказчика/Законного представителя.

5.2. Оплата Услуг Заказчиком/Законным представителем осуществляется авансом.

5.3. По требованию Заказчика/Законного представителя или Исполнителя, на предоставление Услуг может быть составлена смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

5.4. После оплаты Услуг, Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

5.5. Исполнитель по обращению Заказчика/Законного представителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика/Законного представителя на оказанные Услуги:

- копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

## **6. Ответственность Сторон**

6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

6.4. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **7. Заключительные положения**

7.1. Обработка персональных данных Потребителя и Заказчика/Законного представителя осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Исполнителем и Заказчиком/Законным представителем принятых на себя обязательств.

7.3. Договор может быть изменен по соглашению Исполнителя и Заказчика/Законного представителя путем составления дополнительного соглашения в письменной форме,

подписанного уполномоченными на то представителями Исполнителя и Заказчика/Законного представителя.

7.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению или требованию Исполнителя или Заказчика в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Исполнителем и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

7.6. Порядок и условия выдачи Потребителю и Заказчику/Законному представителю после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

7.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для Исполнителя и Заказчика/Законного представителя. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

#### 8. Реквизиты и подписи Сторон

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

##### ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ

##### ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Государственное автономное учреждение  
здравоохранения Тюменской области «Детский  
лечебно-реабилитационный центр «Надежда»  
ИНН: 7202100152  
КПП: 720301001  
ОГРН: 1027200822131  
Юридический адрес: 625043, Российская  
Федерация, город Тюмень, улица Славянская,  
д.1 корп.2.  
Банковские реквизиты:  
Департамент финансов Тюменской области  
(п/с ЛС001151140НДЖД, ГАУЗ ТО «ДЛРЦ  
«Надежда»  
Банк: Отделение Тюмень Банка России // УФК  
по Тюменской области г. Тюмень  
р/с: 03224643710000006700  
Номер счета банка плательщика/получателя  
40102810945370000060  
БИК: 017102101  
Электронная почта: Nadejda@med-to.ru  
Телефон: (3452) 77-21-40

ФИО: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Иные адреса для направления письменного  
ответа: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Договор прочитан мною лично, условия мне  
разъяснены и понятны

Лицо, действующее по доверенности

\_\_\_\_\_  
М.П.



**Перечень платных медицинских услуг**

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
4					
5					
Итого:					

Исполнитель (ФИО, должность, № доверенности)

Потребитель/Заказчик/Законный представитель

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, ФИО)

Приложение 2 к Положению  
о порядке предоставления платных  
медицинских и немедицинских услуг  
в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»

**Согласие пациента на оказание платных медицинских услуг и заключение договора  
оказания платных медицинских услуг**

Я, гражданин (ка) \_\_\_\_\_

(ФИО прописывается собственноручно полностью, паспортные данные)

до получения платной медицинской услуги в ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда» и до заключения договора оказания платных медицинских услуг в доступной для меня форме, проинформирован(а) о нижеследующем:

о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы, в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, принятой на текущий год, как в ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда», так и в других медицинских организациях Тюменской области.

-о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда» (Исполнитель), о ценах на платные услуги, условиях, форме и порядке их предоставления и оплаты;

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

-мне предоставлена вся необходимая информация об учреждении, в том числе, о режиме работы учреждения, графике работы медицинских работников;

- о контролирующих органах, как по надзору в сфере здравоохранения, так и в сфере защиты прав потребителей (их адреса и телефоны), иная информация, предусмотренная правилами предоставления платных медицинских услуг.

-мне предоставлены актуальные сведения о лицензиях ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда» на осуществление медицинской деятельности, я ознакомлен(а) с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензиями;

-я информирован(а) о целях, характере, факторах риска и возможных осложнениях при оказании платных медицинских услуг

- я предупрежден(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья;

- я информирован (а), что отказ потребителя от заключения договора оказания платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы ОМС.

- мною добровольно, своей волей и в своем интересе, без какого-либо принуждения, выбраны виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить в ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда», я ознакомлен (-а) с действующим прейскурантом на платные медицинские и иные платные услуги ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда» и согласен(-на) их оплатить в соответствии с ним.

Я, получив полную информацию о возможности и условиях оказания пациенту бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС, хочу воспользоваться своим правом на получение платных медицинских и иных услуг в соответствии со статьей 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах

охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю свое согласие на их получение и готов (а) их оплатить.

Я удостоверяю, что текст настоящего информированное согласия мною прочитан, его положения мне понятны, я даю свое согласие на получение и оплату платных медицинских и иных платных услуг в ГАУЗ ТО «Детский лечебно – реабилитационный центр «Надежда» и на заключение договора оказания платных медицинских и иных услуг.

\_\_\_\_\_  
(подпись потребителя/ законного представителя/ заказчика)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г



Приложение 3 к Положению  
о порядке предоставления платных  
медицинских и немедицинских услуг  
в ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда»

<b>ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА РАСЧЕТА СТОИМОСТИ УСЛУГИ на 00.00.0000 г.</b>									
Код услуги в	Наименование услуги в соответствии с номенклатурой работ и услуг								
1	2								
<b>1. Прямые расходы:</b>									
<b>1.1. Оплата труда основного персонала</b>									
№ п/п	Должность исполнителя	Время выполнения услуги, мин.	Месячный фонд рабочего времени, мин.	Месячный фонд оплаты труда, руб.	Начисления на оплату труда, руб.	Месячный фонд оплаты труда с начислениями, руб.	Расходы на оплату труда на оказание услуги, руб.		
1	2	3	4	5	6	7	8		
<b>Итого:</b>						<b>0,00</b>			
<b>1.2. Лекарственные средства, расходные материалы:</b>									
№ п/п	Наименование	Форма выпуска	Стоимость формы выпуска, руб.	Ед. измерения	Кол-во единиц измерения в форме выпуска	Стоимость единицы измерения, руб.	Норматив единиц измерения на услугу	Сумма за услугу, руб.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>Итого:</b>						<b>0,00</b>			
<b>1.3. Амортизационные отчисления на медицинское оборудование, приобретенное за счет средств от</b>									
№ п/п	Вид оборудования	Марка, модель оборудования	Дата постановки на баланс	Балансовая стоимость, руб.	Годовой процент Ам, %	Годовая сумма Ам, руб.	Годовой фонд рабочего времени оборудования, мин.	Время работы оборудования на услугу, мин.	Сумма Ам отчислений на услугу, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Итого:</b>						<b>0,00</b>			
			Услуга за счет средств ОМС	Платная услуга					
<b>2. Накладные расходы:</b>									
			Коэффициент:						
			Сумма, руб.	0,00	0,00				
<b>3. Себестоимость, руб:</b>			0,00	0,00					
<b>4. Рентабельность:</b>									
			Коэффициент:	-					
			Сумма, руб.	-		0,00			
<b>4. Всего стоимость услуги:</b>			0,00	0,00					