

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке предоставления платных медицинских услуг
в ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 ФМБА России»

(Новая редакция утверждена приказом от 27 февраля 2026 г, №45)

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке предоставления платных медицинских услуг
в ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 ФМБА России»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 11.05.2023 № 736 (далее - Правила предоставления медицинских услуг), Уставом ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 ФМБА России».

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 Федерального медико-биологического агентства» (далее – Учреждение).

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются на основании перечня платных медицинских услуг (далее - Услуги), оказываемых Учреждением, прейскуранта цен Учреждения на платные медицинские услуги, а также разрешения Федерального медико-биологического агентства России, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

1.4. В рамках 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 (далее - договоры);

«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;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. На потребителя, получающего платные медицинские услуги распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель» - медицинская организация (ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 ФМБА России»), оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1 При предоставлении услуг Учреждение руководствуется законодательством Российской Федерации, регламентирующим требования к порядку оказания медицинской помощи, в том числе к правилам проведения лабораторных исследований, оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2 Услуги оказываются согласно утвержденному перечню и прейскуранту цен Учреждения, с указанием цен в рублях. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские

услуги, предоставляемые ФГБУЗ ЦГиЭ №118 ФМБА России устанавливается органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя -Федеральным медико-биологическим агентством.

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

2.4. Качество предоставляемых Учреждением услуг должно соответствовать условиям заключенного договора с потребителем (заказчиком), а при отсутствии в договоре соответствующего условия о качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.5. При предоставлении Учреждением услуг заказчики обеспечиваются доступной и достоверной информацией, включающей в себя следующие:

- а) сведения об Учреждении (месте его нахождения, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика, сведения о режиме работы);
- б) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- в) адрес сайта Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- г) перечень платных медицинских услуг, порядок и условия их предоставления и оплаты;
- д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- е) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- ж) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, установленных ФМБА России
- з) иные сведения, относящиеся к предмету договора по требованию заказчика (потребителя).

2.6. Факт заключения договора об оказании платных медицинских услуг не является основанием для предоставления Заказчику медицинских услуг в первоочередном порядке.

2.7. Информация о платных медицинских услугах размещается на сайте ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 ФМБА России» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах в помещениях Учреждения в доступном и удобном для обозрения месте. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ФГБУЗ «ЦГиЭ №118 ФМБА России».

2.8. Заказчик (потребитель) наделен правом обжалования действий исполнителя. Форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) сообщается заказчику исполнителем услуг.

2.9. В случае временного приостановления деятельности Учреждения для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте в сети «Интернет» либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Учреждения будет приостановлена.

3. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

3.1. Платная медицинская услуга оказывается на основании Договора, заключаемого в письменной форме, регламентирующего условия и сроки предоставления медицинской услуги, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор может быть заключен с гражданами (физическими лицами) и организациями (юридическими лицами).

3.2. Договор составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у (потребителя), заказчика.

3.3. К договору на предоставление платных медицинских услуг (для юридических лиц) оформляется Спецификация. Ее оформление является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

3.4. Договор должен содержать:

3.4.1. Сведения об исполнителе: полное и сокращенное наименование медицинской организации (ФГБУЗ «ЦГиЭ №118 ФМБА России»), адрес его место нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию.

3.4.2. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дату ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа.

3.4.3. Фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя, а также его законного представителя потребителя (при наличии);

3.4.4. Фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика – физического лица, либо наименование и адрес места нахождения заказчика – юридического лица.

3.4.5. Данные документа, удостоверяющего личность заказчика, потребителя, законного представителя потребителя (при наличии);

3.4.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором.

3.4.7. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.4.8. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

3.4.9. Должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени Учреждения, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика (если лицо, заключающее договор является работником заказчика).

3.5. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных услуг и их стоимости Учреждение не вправе предоставлять услуги на возмездной основе.

3.6. Потребитель обязан оплатить предоставленную Учреждением медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг возникла необходимость предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.7. В случае отказа потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается. Исполнитель информируется потребителем (заказчиком) о расторжении Договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.11. В целях защиты прав потребителя Учреждение 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:

- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме.

- в случаях применения контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.12. Учреждение может выдать 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. Ответственность исполнителя, порядок возврата денежных средств

4.1. Учреждение несет полную ответственность за оказываемые услуги и гарантирует своевременное и качественное предоставление медицинской услуги. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. 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».

4.3. Денежные средства (либо часть денежных средств) при оказании платных услуг возвращаются Заказчику в случаях, когда оплаченная им услуга остается по различным причинам нереализованной, а именно:

- услуга оказана не в полном объеме;
- невыполнение обязательств по договору оказания платных услуг допущено по вине Исполнителя или услуга выполнена ненадлежащего качества;
- при одностороннем расторжении договора;
- возврат ошибочно начисленных денежных средств после обнаружения счетной ошибки;

4.4. Денежные средства не возвращаются:

- при невозможности исполнения услуги, возникшей по вине Заказчика, согласно ст. 781 Гражданского кодекса РФ;
- при иных обстоятельствах, предусмотренных Гражданским кодексом РФ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.5. Денежные средства возвращаются частично:

- при отказе Заказчика от исполнения договора возмездного оказания услуг при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.6. Перечень документов, необходимых для осуществления возврата денежных средств:

- заявление на возврат денежных средств;
- оригинал документа, подтверждающего оплату данной услуги (при наличии).

В случае оплаты услуги по банковской карте или перечислением на расчетный счет учреждения:

- реквизиты банковской карты или копия первой страницы сберегательной книжки, в которых указаны: ФИО, номер лицевого счета, номер расчетного счета. При отсутствии документов оплаты подтверждением оплаты считаются документы оператора фискальных данных (ОФД).
- оригинал паспорта.

4.7. Возврат денежных средств Заказчику производится:

- безналичным путем в случае оплаты услуги по банковской карте;
- наличными денежными средствами во всех остальных случаях.

4.8. Сроки возврата денежных средств:

- денежные средства за не оказанные платные услуги возвращаются Заказчику в течении десяти дней с момента предоставления полного комплекта документов, перечисленных в п. 4.6. настоящего Положения в соответствии с требованием ст. 31 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

-при условии предоставления пакета документов возврат денежных средств, внесенных в кассу, производится в этот же день.

4.9. Претензии и жалобы граждан за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, оплата за которые произведена без финансовых документов, подтверждающих факт принятия денежных средств (кассовый чек, приходный ордер) не принимаются.

5. Бухгалтерский учёт и отчётность

Статистический и бухгалтерский учёт результатов оказания платных медицинских услуг в медицинской организации ведётся в соответствии с требованиями действующего законодательства.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение утверждается приказом главного врача ФГБУЗ «ЦГиЭ № 118 ФМБА России» и применяется в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации, иным нормативно-правовым актам.

6.2. В данное Положение могут вноситься изменения и дополнения, которые утверждаются главным врачом ФГБУЗ «ЦГиЭ № 118 ФМБА России» и вводятся в действие его приказом.

6.3. В случае изменения законодательных или иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, пункты настоящего Положения, вступающие с ними в противоречие, не применяются до момента внесения в них соответствующих корректив.

ДОГОВОР № б/н
об оказании услуг

г. Полярные Зори

« ____ » _____ 202 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии № 118 Федерального медико-биологического агентства», за основным государственным регистрационным номером 1025100817323, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Главного врача _____, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

проживающий(ая) _____ по адресу: _____, паспорт _____ серия: _____
№ _____ Выдан _____
« ____ » _____ года _____ тел. _____

_____ именуемый в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по желанию Потребителя оказать следующие платные услуги:

Пункт по прейскуранту	Наименование услуги	ед. изм.	Цена за ед. изм. (Без НДС)	Кол- во	Сумма, руб.
--------------------------	---------------------	----------	-------------------------------	------------	-------------

1.2. Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить услуги, предоставляемые ему, и выполнять рекомендации Исполнителя, направленные на обеспечение качества предоставляемых услуг.

2. Стоимость услуг и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему Договору, определяется действующим прейскурантом Исполнителя и составляет _____.

2.2. Оплата услуг по настоящему Договору производится Потребителем в форме 100% предоплаты, путем наличного либо безналичного расчета.

2.3. В процессе оказания стоимость услуги может быть увеличена в связи с необходимостью проведения дополнительных мероприятий и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть при заключении договора. В этом случае стороны заключают новый договор до начала предоставления Потребителю этих услуг.

3. Условия и сроки предоставления услуг

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя, принадлежащих ему на праве собственности, оперативного управления либо аренды.

3.2. Оказание услуг по настоящему Договору производится в порядке очереди Потребителя (Заказчика). В особых случаях услуги предоставляются Потребителю (Заказчику) вне установленной очереди.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Производить лабораторные исследования в соответствии с п.п. 1.1, обеспечить Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной, достоверной и полной информацией о предоставляемой услуге.

4.1.2. Сообщить Потребителю (Заказчику) результат лабораторных исследований по телефону, указанному в направлении, а также по желанию Заказчика (Потребителя) в виде документа. Исполнитель хранит бланки направлений на исследования не более 3 месяцев.

4.1.3. В случае невозможности проведения исследований установленного вида, Исполнитель незамедлительно извещает Потребителя (Заказчика) об отказе и причинах отказа.

4.1.4. Обеспечить защиту персональных данных.

4.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

4.2.1. Оплатить оказываемые услуги по настоящему договору, соблюдать условия настоящего договора

5. Дополнительные условия

5.1. Отсутствие ожидаемого Потребителем результата, если Исполнитель предпринял все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, не является основанием для признания услуги ненадлежащей.

6. Ответственность Сторон

6.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, по причине нарушения его условий Потребителем (Заказчиком), а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.2. Меры ответственности сторон применяются в соответствии с нормами законодательства РФ.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами

всех обязательств.

7.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.3. При возникновении разногласий сторон по вопросу качества оказанных услуг Потребитель до обращения в суд обязан предъявить письменную претензию Исполнителю. Исполнитель обязан в течение одного месяца рассмотреть претензию Потребителя и дать обоснованный письменный ответ.

7.4. Настоящий договор составлении в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае, если в качестве Заказчика выступает Потребитель, договор составляется в двух экземплярах.

8. Исполнитель

ФГБУЗ ЦГиЭ № 118 ФМБА России
УФК по Мурманской области (ФГБУЗ ЦГиЭ № 118 ФМБА России л/сч 20496Х89460)
Банковский счет 40102810745370000041
в ОТДЕЛЕНИЕ МУ
184230, Мурманская область, г.Полярные Зори, ул.Ломоносова, д.3
ИНН 5117101000 КПП 511701001
ОКЦ №3 СЗГУ Банка России//УФК по Мурманской обл.г.Мурманск
Казначейский счет 03214643000000014900
БИК 014705901
КБК 000000000000000000130; ОКТМО 47528000
Контактный телефон , факс (81532) 7-23-87
Лицензия на осуществление медицинской деятельности:
№ФС-51-01-001003 от 27.08.2015г., выдана Территориальным
органом Росздравнадзора по Мурманской области,
183008, г.Мурманск, ул.Зои Космодемьянской д.33,
тел. 8(8152)24-44-54

9. Подписи сторон

Главный врач _____

Подпись _____ / _____

Главному врачу
ФГБУЗ ЦГиЭ № 118 ФМБА России

184230, Мурманская область,
г. Полярные Зори, ул. Ломоносова, д. 3

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация, специальность), профессия; стаж работы (общий, непрерывный, дающий право на выслугу лет); семейное положение; состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения); паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан); адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства; номера телефонов; фотографии, сведения о воинском учёте; сведения о состоянии здоровья, необходимые работодателю для определения пригодности для выполнения поручаемой работы; сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке; сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения об идентификационном номере налогоплательщика; занимаемых ранее должностях и стаже работы; сведения о трудовом договоре и его исполнении, а также о других договорах (о материальной ответственности, ученических и т.п.), заключаемых при исполнении трудового договора; сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации) в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, обучения и продвижения по работе, обеспечения моей безопасности, текущей трудовой деятельности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления бессрочно и может быть отозвано мной при представлении Работодателю заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Фамилия И.О.)

Образец

В бухгалтерию ФГБУЗ ЦГиЭ № 118 ФМБА России
от потребителя (заказчика)
Ф.И.О.
проживающего по адресу:
тел.

Заявление

на возврат денежных средств наличными (на банковскую карту)

Прошу вернуть денежные средства наличными (или на мою банковскую карту №__) по кассовым чекам №__ от за оказание платных медицинских услуг в сумме (сумма прописью) рубля, в связи с (причина возврата).

Дата

Подпись