

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Ейск

« ____ » _____ 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ейский кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края (свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 12. 07. 2004 года серия 23 № 002753581, выданное Межрайонной инспекцией МНС России № 2 по Краснодарскому краю Территориальный участок по г. Ейску Краснодарского края), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Ожерельева Виталия Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданина _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, с соблюдением требований законодательства Российской Федерации и Краснодарского края, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» платную (ые) медицинскую (ие) услугу (и), согласно п. 2.1. настоящего договора.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуги, согласно прейскуранта составляет _____ рублей
(_____).

Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия «Заказчика» с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору.

2.4. Стоимость по настоящему договору в течение срока действия договора изменению не подлежит.

2.5. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 2.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 15 банковских дней.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.

3.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» обязан:

- заблаговременно предоставить «Заказчику» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;

4.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных ситуаций, действия в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, и не предусмотренной договором;

- отказаться от исполнения обязательств, при условии возврата «Заказчику» стоимости оплаченной услуги.

4.3. «Заказчик» обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги;

- сообщать исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и прочие);

- точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованной «Исполнителем».

4.4. «Заказчик» имеет право:

- отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактических затрат, если его не устраивает качество предоставляемой услуги.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ УСЛУГЕ

5.1. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-41-01126-23/00313877 от «07» июня 2017., выданную Министерством здравоохранения Краснодарского края (350000 г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8(861) 99-25-370) .

5.2. Заказчик уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в Территориальную программу государственных гарантий и не финансируется (финансируется) из средств бюджета или обязательного медицинского страхования.

5.3. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Заказчика.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случаях ненадлежащего оказания услуги «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:

6.1.1. Безвозмездного устранения недостатков услуги;

6.1.2. Соответствующего уменьшения стоимости услуги;

6.1.3. Возмещение понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

6.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или умысла «Заказчика».

6.3. «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактические убытки, если последний не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Заказчика».

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «31» декабря 2024 года.

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.3. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны, а также в судебном порядке.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

ГБУЗ ЕКВД
353690 г. Ейск ул. Энгельса 156,
Тел/факс 3-06-82 / 3-09-70
ИНН 2306025214
КПП 230601001
БИК 040349001
Министерство финансов Краснодарского края
Р/С 40601810900003000001
Южное ГУ Банка России г. Краснодар
л/с 828.52.201.0, л/с 828.54.201.0

Главный врач _____ В.А. Ожерельев

М.П.
