

ДОГОВОР № _____

на предоставление платных медицинских услуг

г. Фролово

« ____ » _____ 201 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Фроловская центральная районная больница» («ГБУЗ Фроловская ЦРБ»), действующее на основании лицензии на оказание медицинских услуг № ЛО-34-01-003598 от 20.12.2017 г., выданной Комитетом здравоохранения Волгоградской области именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Буянова В.Г. действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О., физического лица, адрес, паспортные данные, телефон)

Именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. «Исполнитель» оказывает «Заказчику» следующие медицинские услуги: _____

1.2. «Заказчик» оплачивает оказываемые услуги на условиях настоящего договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии с медико-экономическими стандартами, утвержденными на территории области, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнения прав «Заказчика», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость услуг в порядке и по тарифам, предусмотренным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. «Заказчик» пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов, о расчете стоимости.

2.2.4. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом цен, утвержденным «Исполнителем»

3.2. Стоимость медицинских услуг составляет _____

3.2. Расчеты за предоставляемые услуги производятся «Заказчиком» наличными деньгами через контроль кассовую машину, либо путем оформления квитанции по форме, утвержденной постановлением правительства РФ от 06.05.2008 года №359, подтверждающего прием наличных денег). Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек, либо копии вышеуказанной квитанции).

3.4. В случае невозможности исполнения медицинских услуг, возникающей по вине «Заказчика», услуги подлежат оплате в полном объеме.

3.5. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, которые ни одна из сторон не отвечает, «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

4. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1 «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после получения оплаты.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2 В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Заказчик» вправе по своему выбору
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать возмещение убытков.

5.3 За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг «Исполнитель» уплачивает «Заказчику» за каждый день просрочки неустойки в размере 0,1% тарифа на оказанную услугу. Неустойка выплачивается за счет уменьшения стоимости предоставляемой медицинской услуги, предоставления «Заказчику» дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного платежа. Сумма взысканной неустойки не может превышать цену услуги.

5.4 В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

5.5 Недостатки оказанной услуги должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований «Заказчиком».

5.6 «Заказчик» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

5.7 «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Заказчиком» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.8 Споры, возникающие между сторонами, разрешаются путем переговоров.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1 Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания выполнения медицинских услуг.

6.2 Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу - по одному экземпляру для каждого из сторон.

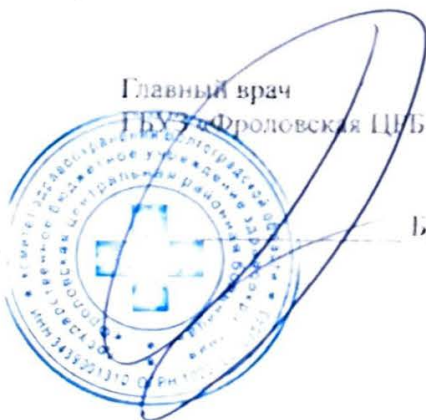
6.2 АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

ГБУЗ «Фроловская ЦРБ»
403532 г. Фролово, ул.40 лет Октября,7,
Тел. факс(884465) 2-44-66, 2-53-53

ИНН 3439001310 КПП 343901001
УФК по Волгоградской области
(ГБУЗ «Фроловская ЦРБ» л.с.20296Ц23280)
р/с 40601810700001000002
Отделение Волгоград г. Волгоград
БИК 041806001

Главный врач
ГБУЗ «Фроловская ЦРБ»

Буянов В.Г.

(подпись) (ФИО)