

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Хрящева Александра Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 (Заказчика).

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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; 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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему

аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### **4. Ответственность сторон, форс-мажор**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### **5. Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### **6.Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### **7. Прочие положения**

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### **8. Реквизиты и адреса сторон**

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

Главный врач \_\_\_\_\_ /Хрящев А.В./

М.П.

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел.

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по лечебной работе Тарханова Владимира Саввича, действующего на основании приказа № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 (Заказчика).

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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; 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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья,

перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### **4. Ответственность сторон, форс-мажор**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### **5. Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### **6.Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### **7. Прочие положения**

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### **8. Реквизиты и адреса сторон**

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

Зам. главного врача по лечебной работе \_\_\_\_\_ /В.С. Тарханов/

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ИФНС по Кировскому району г. Астрахани, ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по поликлинической работе Соболевой Елены Валерьевны, действующей на основании приказа № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг: г. Астрахань, ул. 3. Космодемьянской / ул. Казанская, 95/90, литер А.

1.7. Заказчик (Потребитель) поставлен(ы) в известность, что в ходе оказания услуг, предусмотренных договором, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи, может возникнуть необходимость в проведении дополнительных исследований. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных исследований документ, являющийся результатом оказанной услуги, Исполнителем не выдается. Оказание услуг по проведению дополнительных исследований оформляется отдельным договором.

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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; 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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### 4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### 5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### 7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Стороны на основании пункта 2 статьи 160 ГК РФ пришли к соглашению о подписании настоящего договора, любых изменений и дополнений к нему (включая приложения) со стороны Исполнителя путем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического копирования.

7.4. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.5. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью.

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### 8. Реквизиты и адреса сторон

#### Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,  
Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15  
ИНН: 3015044944/КПП 301501001  
Эл.адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 52-53-29  
Р/с: 40601810300003000001  
Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

#### Заказчик

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### Потребитель

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Заместитель главного врача  
по поликлинической работе \_\_\_\_\_ /Е.В. Соболева/  
М.П. \_\_\_\_\_

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по судебно-экспертной работе Сероштанова Михаила Викторовича, действующего на основании приказа № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 (Заказчика).

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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; 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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему

аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### **4. Ответственность сторон, форс-мажор**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### **5. Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### **6.Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### **7. Прочие положения**

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### **8. Реквизиты и адреса сторон**

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань,

Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [aokpb@bk.ru](mailto:aokpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

Зам. главного врача по судебно-экспертной работе \_\_\_\_\_ /М.В. Сероштанов/

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.



**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Толокиной Светланы Юрьевны, действующего на основании приказа № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 (Заказчика).

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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; 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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья,

перенесенных и наследственных заболеваний, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### **4. Ответственность сторон, форс-мажор**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### **5. Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### **7. Прочие положения**

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### **8. Реквизиты и адреса сторон**

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

Зам. главного врача по клинико-экспертной работе \_\_\_\_\_ /С.Ю. Толокина/

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел.

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела геронтопсихиатрии и медико-социальной реабилитации (ОГМСР) Ягуповой Наили Хакимовны, действующей на основании приказа № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № \_\_\_\_\_

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 (Заказчика).

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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; 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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья,

перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### **4. Ответственность сторон, форс-мажор**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### **5. Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### **6.Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### **7. Прочие положения**

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### **8. Реквизиты и адреса сторон**

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ», Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 35-80-40

Р/с: 40601810300003000001 Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

Начальник ОГМСР \_\_\_\_\_ /Н.Х. Ягупова/

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел.

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 00131288 ОГРН 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице врача-психиатра участкового кабинета районных участковых врачей-психиатров \_\_\_\_\_, действующей(его) на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-001885, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «17» августа 2018 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.6. Место оказания платных медицинских услуг: Астраханская область, \_\_\_\_\_ р-н, г. (с.) \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, дом № \_\_\_\_\_.

1.7. Заказчик (Потребитель) поставлен(ы) в известность, что в ходе оказания услуг, предусмотренных договором, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи, может возникнуть необходимость в проведении дополнительных исследований. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных исследований документ, являющийся результатом оказанной услуги, Исполнителем не выдается. Оказание услуг по проведению дополнительных исследований оформляется отдельным договором.

**2. Обязанности сторон**

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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;

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.

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

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья,

перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте [aokpb.ru](http://aokpb.ru) и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

### 4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

### 5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

### 7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик \_\_\_\_\_

Потребитель \_\_\_\_\_

### 8. Реквизиты и адреса сторон

#### Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,

Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

Эл.адрес [okpb@bk.ru](mailto:okpb@bk.ru), тел. 8 (8512) 52-53-29

Р/с: 40601810300003000001

Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК: 041203001

#### Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел.

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

#### Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

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

Врач-психиатр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.