

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

3.3. Заказчик / Потребитель обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги;
- сообщить исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);
- точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованной Исполнителем.

3.4. Заказчик имеет право:

- на предоставление ему Исполнителем полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге;
- отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителем понесенных фактических затрат.

3.5. В связи с оказанием медицинской услуги, в предусмотренных нормативными актами МЗ РФ случаях, Заказчику по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- 4.1.1. безвозмездного устранения недостатков услуги;
- 4.1.2. соответствующего уменьшения стоимости услуги;
- 4.1.3. возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

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

4.3. Заказчик возмещает Исполнителю фактические убытки, если последний не смог оказать услуги или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

6.2. Настоящий договор составлен в 2 / 3 экземплярах по одному для каждой из Сторон - Исполнителю, Заказчику, Потребителю, которые имеют равную юридическую силу.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

МБУЗ Городская поликлиника № 26
ИНН 2309031674; КПП 230901001

Получатель: Департамент финансов
адм. муницип. образ. г. Краснодар

(МБУЗ ГП № 26, лс 928.01.023.8)
Сч. № 4070181080003000001

Банк получателя: ГРКЦ ГУ Банка
России по Краснодарскому краю,
г. Краснодар БИК 040349001
Код субсидий 970.99.00.30

ЗАКАЗЧИК / ПОТРЕБИТЕЛЬ

Главный врач МБУЗ ГП № 26

_____ Е.А. Алексеенко