**ДОГОВОР №**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

**Государственное учреждение здравоохранения «Клиническая больница № 11»,**именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Трубиной Натальи Витальевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности серия ВО № 005518, регистрационный номер ЛО-34-01-002435 от 12.02.2015г., выданная Комитетом здравоохранения Волгоградской области и**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1.«Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» следующие медицинские услуги (периодический медицинский осмотр) в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности серия ВО № 005518, регистрационный номер ЛО-34-01-002435 от 12.02.2015г., выданная Комитетом здравоохранения Волгоградской области (перечень и виды услуг (работ) указан в Приложении № 2 к настоящему договору), в период **с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

1.2. Услуги оказываются в ценах указанных в Приложении № 1 к настоящему Договору.

1.3. Цена Договора составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).**

**2.Права и обязанности сторон**

2.1.«Исполнитель» обязуется:

2.1.1.Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии с установленными медико-экономическими стандартами, утвержденными на территории Волгоградской 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 медицинских услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

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

2.1.4. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.

2.1.5. Направлять Заказчику не позднее 5 числа каждого месяца следующего за расчетным Акт об оказании услуг.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1.Своевременно принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.2.2. В течение 5 рабочих дней с момента получения от Исполнителя Акта об оказании услуг подписать, заверить печатью и один экземпляр направить в адрес Исполнителя либо направить мотивированный отказ.

2.3.«Заказчик», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, о расчете стоимости оказанной услуги.

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

**3 .Порядок расчетов**

3.1.Оплата за медицинские услуги производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.2. «Заказчик» перечисляет 30% предоплаты в течение 10 календарных дней с момента подписания договора, на основании выставленного Исполнителем счета.

3.3. Оставшиеся 70% «Заказчик» обязан оплатить в течение 15 календарных дней с момента подписания акта об оказании услуг и счета-фактуры за фактически выполненную работу.

3.4. Документом, подтверждающим исполнение обязательств перед Учреждением здравоохранения, является Акт об оказании услуг.

3.5. После исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны подписывают акт сверки взаиморасчетов.

**4. Ответственность сторон**

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

4.2.В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Заказчик» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг «Исполнитель» уплачивает «Заказчику» за каждый день просрочки неустойки в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ от суммы договора. Сумма взысканной неустойки не может превышать цену услуги.

4.4.В случае обнаружения   недостатков в оказанной услуге «Заказчик»   вправе   по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- безвозмездного повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

4.5. В случае нарушения Заказчиком сроков предоставления подписанных актов об оказании услуг, установленных п. 2.2.2. Заказчик по письменному требованию Исполнителя выплачивает штраф из расчета 100 (сто) рублей за каждый день просрочки, что не освобождает Заказчика от выполнения обязательств по настоящему Договору в полном объеме.

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

4.6.Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

**5. Заключительные положения.**

5.1. Договор прекращает действие в следующих случаях:

5.1.2. При исполнении сторонами обязательств по Договору.

5.1.3.. По соглашению сторон.

5.1.4. В одностороннем порядке. Сторона, изъявившая желание расторгнуть договор должна уведомить об этом другую сторону не менее чем за 10 дней.

5.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до «\_\_\_\_» декабря \_\_\_\_г., а в части взаиморасчетов - до полного исполнения Сторонами своих обязательств в соответствии с условиями, предусмотренными настоящим Договором.

5.3.Изменение условий договора, его расторжение и дополнения рассматриваются в двустороннем порядке и оформляются дополнительным соглашением сторон к договору.

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

**6. Адреса и реквизиты сторон:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « Исполнитель »  ГУЗ «Клиническая больница № 11»,  400011, г. Волгоград, ул. Краснопресненская, 11  ИНН 3446803681  КПП 344601001  УФК по Волгоградской области  (ГУЗ «Клиническая больница № 11»  л/ч 20296Щ23680)  р/с 40601810700001000002 Отделение Волгоград  г. Волгоград  БИК 041806001 ИНН 7702235133  Назначение платежа:  Код дохода 81120000000000000130, код субсидий 2000000. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | «Заказчик» | | | | | |  | | --- | |  | |  |  |  | |
| **«Исполнитель»** | **«Заказчик»** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В. ТРУБИНА**  **М.П.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **М.П.** |

Приложение № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Шифр услуги | Наименование | Цена | Кол-во (чел.) | Сумма (руб.) |
| **МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **«Исполнитель»** | | **«Заказчик»** | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.В. ТРУБИНА**  **М.П.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **М.П.** | |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |