|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Д О Г О В О Р № \_\_\_\_**на оказание платных медицинских услуг**г.Н.Новгород «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Лазарева В.М., действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**1.1.Исполнитель по поручению Заказчика принимает на себя обязательства по оказанию квалифицированных платных медицинских услуг, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. 1.2.Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии № ЛО-52-01-006075 от 10.04.2018г, выданной министерством здравоохранения Нижегородской области, (г.Н.Новгород, ул. М.Ямская, дом № 78, тел. 435-31-20).**2.ПРАВА и ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**2.1.Исполнитель оказывает Заказчику следующие медицинские услуги:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Исполнитель обязан обеспечить соответствие предоставляемых им платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.2.2.Исполнитель оказывает услуги, указанные в п. 2.1. настоящего договора, амбулаторно, в стационаре (нужное подчеркнуть).2.3.Срок оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.4.Исполнитель обеспечил Заказчика бесплатной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о возможности получения или не получения этого вида медицинской помощи на бесплатной основе в данном или другом лечебном учреждении, о местонахождении лечебного учреждения, его режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, сведения о квалификации и сертификации специалистов, информированное согласие на проведение предполагаемых манипуляций, возможность выбора врача.2.5.Исполнитель обязан выдать Заказчику кассовый чек или квитанцию к приходному кассовому ордеру в подтверждение приема наличных денег.2.6.Заказчик вправе требовать предоставления ему услуг надлежащего качества, предоставления для ознакомления копии учредительного документа и лицензии на осуществление медицинской деятельности, составления сметы на платные медицинские услуги.2.7.Заказчик обязан:-оплатить стоимость предоставляемой ему медицинской услуги;-выполнить требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, которые должны быть достоверными (аллергические реакции, перенесенные заболевания, пр.);-выполнять все требования медицинского персонала, рекомендации врача, соблюдать больничный режим;-в случае возникновения осложнений после выписки из стационара (в случае стационарного лечения) в обязательном порядке обратиться к Исполнителю.2.8.В подтверждение оказания медицинских услуг между Исполнителем и Заказчиком оформляется Акт сдачи-приемки выполненных работ. 2.9.При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, необходимости увеличения срока лечения, затрат на медикаменты, усложнения операции, проведения дополнительных процедур и т.п. сверх договора, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика до оказания дополнительных услуг. Услуги сверх договора оказываются только с согласия Заказчика и оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору.**3.РАЗМЕР и ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**3.1. За предоставленные медицинские услуги Заказчик выплачивает Исполнителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. Указанная сумма включает в себя:оплату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/дней из расчета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. за 1 к/день.

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

3.2.Оплата услуг производится Заказчиком в порядке 100% предоплаты, т.е. до начала оказания услуг.3.3.При увеличении стоимости оказываемых медицинских услуг вследствие увеличения срока лечения, затрат на медикаменты, усложнения операции, дополнительных процедур и т.п., Заказчик производит дополнительную оплату сверх суммы, обусловленной настоящим договором.3.4.При уменьшении стоимости выполненных медицинских услуг Исполнитель в 10-дневный срок после оказания медицинских услуг возвращает Заказчику разницу между суммой, оплаченной Заказчиком, и фактической стоимостью оказанных услуг. **4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**4.1.Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и/или жизни Заказчика.4.2.При несоблюдении Исполнителем сроков оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору:-назначить по согласованию с Исполнителем новый срок оказания услуги. За нарушение сроков оказания услуги Исполнитель уплачивает Заказчику неустойку в виде пени в соответствии с п.5 ст.28 закона РФ «О защите прав потребителей»;-потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;-потребовать оказания услуги другим специалистом;-потребовать безвозмездно в разумный срок устранить недостатки;-расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.4.3.Заказчик вправе предъявить Исполнителю требования о возмещении убытков, причиненных не исполнением или не надлежащим исполнением условий договора, и возмещении ущерба и морального вреда в случае причинения вреда его здоровью и жизни.4.4.В случае возникновения у Заказчика осложнений по вине Исполнителя, лечение осложнений проводится бесплатно.4.5.Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или не надлежащее исполнение платных медицинских услуг по настоящему договору:-в случае нарушения Заказчиком п.2.7. настоящего договора;-если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по другим основаниям, предусмотренным законом. 4.6.В случае, когда невозможность оказания услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не несет ответственности, расчеты между Заказчиком и Исполнителем проводятся за фактически оказанные услуги. **5.ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**5.1.В случае нарушения одной из сторон обязательств по настоящему договору другая сторона вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, предупредив об этом сторону за 1 день до расторжения договора. В этом случае расчеты между сторонами производятся за фактически оказанные услуги.**6.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**6.1.Договор вступает в силу после его подписания и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.6.2.Все изменения и дополнения вносятся в договор путем составления дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.6.3. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг только после их оплаты.6.4.Все споры, возникшие при исполнении настоящего договора разрешаются путем переговоров, а при не достижении соглашения – в Суде.6.5.Исполитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о диагнозе, состоянии здоровья Заказчика, о факте его обращения за медицинской помощью.**7.АДРЕСА и РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК:**

|  |
| --- |
| Ф И О  |
|  |
| адрес |
|  |
|  |
| телефон |
| паспорт  |
|  |
|   |
|  |
| подпись  |

 | **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода»603003 г.Н.Новгород, ул.П.Мочалова, д.8ОГРН 1052504410880 дата присвоения 01.02.2013г ИФНС России по Сормовскому району г.Н.НовгородаИНН 5263013200 КПП 526301001 БИК 042202001 Министерство финансов Нижегородской области(ГБУЗ НО «ГКБ № 12», л/сч 24001020940)р/сч 40601810422023000001 в Волго – Вятское ГУ Банка России г. Нижний Новгород Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.М.Лазарев |

 |  |
| **АКТ****приема-сдачи выполненных работ****по договору №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**г.Н.Новгород \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода», именуемoe в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Лазарева В.М. и гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик», составили настоящий акт о том, что работы, обусловленные договором №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. выполнены в срок и с надлежащим качеством.  Исполнителем оказаны Заказчику следующие услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на общую сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб \_\_коп Заказчиком уплачено в порядке **предоплаты**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб \_\_\_\_ коп.Оплате подлежит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб \_\_\_\_ коп Ни одна из сторон договора претензий к качеству оказанных услуг не имеет.Выполненные работы и услугиСДАЛ "Исполнитель"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( В.М.Лазарев ) ПРИНЯЛ "Заказчик" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) |  |