

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г. Киров

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

**Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской реабилитации»**, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Пересторониной Анны Владимировны, действующей на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-43-01-002834 от 25.11.2018г, выданной министерством здравоохранения Кировской области и

\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать направленным Заказчиком гражданам, именуемым в дальнейшем «Потребители»(Приложение № 2), платные медицинские услуги:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Исследования:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Представить Исполнителю список Потребителей для оказания медицинских услуг не менее, чем за 10 рабочих дней до начала их оказания.

2.1.2. Обеспечить явку Потребителей для оказания медицинских услуг, согласно заранее представленного Исполнителю списка и согласованного Сторонами графика оказания медицинских услуг.

2.1.3. Оплатить оказанные услуги по настоящему договору в размере и в порядке, установленными настоящим договором.

2.1.4. До начала оказания медицинских услуг по настоящему договору довести до сведения Потребителей информацию:

2.1.4.1. о необходимости предоставить медицинским работникам Исполнителя, непосредственно оказывающим медицинские услуги по настоящему договору, достоверные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях, заболеваниях и других факторах, которые, могут повлиять на ход и результат медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору.

2.1.4.2. о необходимости выполнять медицинские назначения и указания медицинских работников Исполнителя, непосредственно оказывающих медицинские услуги по настоящему договору.

2.1.4.3. о необходимости соблюдать внутренний режим нахождения в помещениях Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила пожарной безопасности.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Предоставлять медицинские услуги по настоящему договору в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения в РФ.

2.2.2. Предоставить медицинские услуги по настоящему договору в соответствии с согласованным Сторонами графиком, в амбулаторных условиях, стационарных условиях; либо в условиях дневного стационара.

2.2.3. Представлять Заказчику акты выполненных работ по фактически оказанным услугам.

2.2.4. Представлять Потребителям копии медицинских документов (выписок из медицинских документов), оформленных при оказании медицинских услуг по настоящему договору.

2.3 Исполнитель имеет право:

2.3.1. Требовать от Потребителей соблюдения внутреннего режима нахождения в помещениях Исполнителя, лечебно-охранительного режима, правил пожарной безопасности.

### **3. Стоимость и порядок услуг**

3.1. Услуги, выполненные Исполнителем, в соответствии с условиями настоящего договора оплачиваются Заказчиком за фактически оказанные услуги, в размере:

- \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ рублей

согласно перечню платных услуг с указанием цен, действующего на момент заключения Договора.

Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_.

3.2 Медицинские услуги оказываются на базе Исполнителя по адресу: 610017, г. Киров, ул. Карла Маркса, 88.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании представленных актов выполненных работ в течении 10 рабочих дней с момента их получения.

3.4 В случае возникновения необходимости оказания Заказчику дополнительных медицинских услуг, перечень оказываемых медицинских услуг может быть изменен Исполнителем по согласованию с Заказчиком в письменной форме.

3.5. В случае изменения стоимости медицинских услуг Исполнитель уведомляет об этом Заказчика в письменной форме, не менее, чем за 10 дней до введения нового прейскуранта цен.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае задержки оплаты за предоставленные медицинские услуги, Исполнитель вправе требовать от Заказчика уплаты пени в размере 1/300 процентной ставки рефинансирования ЦБ РФ от суммы задолженности за каждый день просрочки.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами непреодолимой силы.

4.4. Все споры и разногласия по настоящему договору разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, они могут быть разрешены в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

### **5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания. и действует до \_\_\_\_\_ года, а в части оплаты до полного исполнения обязательств по настоящему договору.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

5.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон, при условии возмещения Заказчиком расходов, фактически понесенных Исполнителем, с уведомлением другой Стороны в письменной форме не менее, чем за 30 дней до предполагаемого срока расторжения настоящего договора.

## 6. Прочие условия

- 6.1. Сроки оказания медицинских услуг Потребителям по настоящему договору определяются по устному соглашению Сторон.
- 6.2. Подписав настоящий договор, Заказчик подтверждает, что Исполнитель в доступной уведомил его:
- 6.2.1. о возможности получения Потребителями соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 6.2.2. о том, что несоблюдение Потребителями указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.
- 6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## 7. Приложениями к настоящему договору являются

- 7.1. Приложение № 1 – копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданная Исполнителю министерством здравоохранения Кировской области (адрес: 610019, г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 69, тел. (8332) 64-56-54)
- 7.2. Приложение № 1 – Список граждан, направленных Заказчиком.

## 8. Реквизиты сторон

Исполнитель:

**КОГБУЗ «Центр медицинской реабилитации»**  
610017, Кировская область, г. Киров, ул. Карла Маркса, 90  
ОГРН 1174350011220 ИНН 4345468870  
КПП 434501001  
Р./сч.: 40601810200003000001  
в Отделение Киров г. Киров  
л/с 0780100А468, л/с 0780100А463  
ОКТМО 33701000001, ОКПО 17050545  
Тел/факс: 67-86-49  
67-94-32 – бухгалтерия  
Email: cmr@medkirov.ru

Главный врач

\_\_\_\_\_ А.В. Пересторонина  
М.П.  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г

Заказчик:

\_\_\_\_\_  
Юридический адрес: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
р/сч \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
кор/сч \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_  
ОКТМО \_\_\_\_\_;  
ОКПО \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_  
М.П.  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г