

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр медицинской профилактики го
Сочи» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,
лице главного врача Плотниковой Юлии Вадимовны, действующего на основании Устава, с одной стороны,
гражданин (ка) или его законный представитель

(фамилия, имя, отчество)

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Заказчик поручает, а «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется оказать платные медицинские услуги в соответствии с усл.
данного Договора.
- 1.2. Стоимость услуг, предоставляемых «ЗАКАЗЧИКУ», указаны в прейскуранте «ИСПОЛНИТЕЛЬ», действующем
составлении настоящего договора.
- 1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Фе
и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Услуги «ЗАКАЗЧИКУ» оказываются в соответствии с режимом работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ», действующим на
заключения настоящего договора.
- 2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. наст
договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются «ЗАКАЗЧИ
согласно прейскуранту.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость оказываемых «ЗАКАЗЧИКУ» услуг согласно спецификации составляет _____ (_____
_____) руб. 00 коп.
- 3.2. Оплата «ЗАКАЗЧИКОМ» производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету н
«ИСПОЛНИТЕЛЯ» до предоставления медицинской услуги (предоплата).
- 3.3. При оплате наличным платежом в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЬ», обязан выдать «ЗАКАЗЧИКУ» доку
подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек и второй экземпляр договора).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:
 - 4.1.1. Своевременно и качественно оказать «ЗАКАЗЧИКУ» медицинские услуги в установленный договором срок;
 - 4.1.2. Предоставить «ЗАКАЗЧИКУ» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых усл
подписания договора;
 - 4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские техноло
лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к прим
в установленном законом порядке;
 - 4.1.4. Незамедлительно информировать «ЗАКАЗЧИКА» об обнаруженной невозможности получить ожидаемые резу
или о нецелесообразности продолжения работы;
 - 4.1.7. Обеспечить «ЗАКАЗЧИКУ» ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здор
выдать по письменному требованию «ЗАКАЗЧИКА» или его представителя копии или выписку из медиц
документов, отражающих состояние здоровья «ЗАКАЗЧИКА»;
 - 4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации «ЗАКАЗЧИКА», и предоставлять
согласия Заказчика в установленных нормативными актами случаях, а также лицам, указанным «ЗАКАЗЧИК
пункте 5.6, настоящего договора.
- 4.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право:
 - 4.2.1. Требовать от «ЗАКАЗЧИКА» предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного о
ему медицинских услуг;
 - 4.2.3. В случае, возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью «ЗАКАЗЧИКА», а также в иных неот
ситуациях самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необх
для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи; в том числе и не предусмот
договором;
 - 4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии в
«ЗАКАЗЧИКУ» стоимости оплаченной услуги.
 - 4.2.5. Требовать от «ЗАКАЗЧИКА» полной оплаты оказанных услуг,
- 4.3. «ЗАКАЗЧИК» обязан:
 - 4.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги;
 - 4.3.2. Сообщить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реак
медикаменты перенесенные заболевания и пр.);
 - 4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условие; получения медицинской услуги, установленные «ЗАКАЗЧИ
неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;
 - 4.3.4. Своевременно информировать «ИСПОЛНИТЕЛЬ» о любых обстоятельствах, препятствующих исполн
«ЗАКАЗЧИКОМ» условий договора, а также о необходимости изменения назначенного «ЗАКАЗЧИКУ» вре
получения медицинской услуги,
- 4.4. «ЗАКАЗЧИК» имеет право:
 - 4.4.1. Получать от «ИСПОЛНИТЕЛЯ» полную, доступную для понимания, своевременную информацию о
медицинской услуге;

4.4.2. Откататься от получения услуги, на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением «ИСПОЛНИТЕЛЬ» фактически понесенных затрат.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет лицензию на медицинскую деятельность №ЛО -23-01-012703 от 31.08.2018г выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края.

5.2. «ЗАКАЗЧИК» уведомлен о том, что данный вид медицинский услуги входит (не входит) в программу (финансируется (не финансируется) из средств ОМС.

5.3. Началом предоставления медицинской услуги считаются первичный осмотр и обследование.

5.4. Продолжительность услуги: _____ дней (часов).

5.5. Мед. услуги оказывают специалисты учреждения _____ (ФИО полностью)

5.6. «ЗАКАЗЧИК» дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации).

При отказе - эти сведения сообщить: _____

(ФИО полностью)

5.7. «ЗАКАЗЧИК» информирован:

5.7.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

В случае возникновения осложнений «ИСПОЛНИТЕЛЬ» предпринимает действия, направленные на устранение последствий, без дополнительной оплаты.

5.7.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать определенные результаты лечения.

5.8. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие «ЗАКАЗЧИКА».

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения «ИСПОЛНИТЕЛЬ» условий договора «ЗАКАЗЧИК» вправе в своем выборе потребовать:

6.1.1. Назначения нового срока оказания услуги;

6.1.2. Уменьшения стоимости предоставленной услуги;

6.1.3. Исполнения услуги другим специалистом;

6.1.4. Расторжения договора;

6.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

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

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнения, являющегося неотъемлемой частью договора.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия - в судебном порядке.

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

8.3. С режимом работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» Заказчик ознакомлен.

8.4. Место оказания услуг: 354003 г. Сочи, ул. Абрикосовая 21-а.

8.5. С перечнем услуг и прейскурантом «ИСПОЛНИТЕЛЯ» «ЗАКАЗЧИК» ознакомлен.

8.6. С Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, мероприятий федеральных и краевых целевых программ «ЗАКАЗЧИК» ознакомлен.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ «Центр медицинской профилактики г. Сочи» МЗ КК

354008, г.Сочи, ул.Виноградная,43/2

ИНН 2320093329

КПП 232001001

Минфин КК

(ГБУЗ «ЦМП г. Сочи» МЗ КК

л/с 828527590)

Южное ГУ Банка России

р/с 40601810900003000001

БИК 040349001

Главный врач _____

Ю.В.Плотникова

«ЗАКАЗЧИК» _____

Паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес: _____