**ДОГОВОР возмездного оказания услуг № Х**

г.Тюмень «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница №2", именуемое в дальнейшем Исполнитель (свидетельство серии 72 №001971311 о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года Регистрационной палатой г. Тюмени; лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-72-01-002884 от 13.09.2018), в лице главного врача Паськова Романа Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и **Иванов Иван Иванович,** лично именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать услуги (Приложение №1), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Основанием оказания услуг, предусмотренных в п.1.1. настоящего договора, является:

-оказание плановой медицинской помощи лицам, не имеющим действующего страхового полиса медицинского страхования, иностранным гражданам и лицам без гражданства и другим лицам, не имеющим права на получение медицинской помощи на бесплатной основе;

1.3. Оказание услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора производится на базе Исполнителя или на базе Заказчика (при необходимости).

1.4. Услуга оказывается с момента обращения Пациента за оказанием услуг на основании подписанного сторонами договора. Срок оказания услуг определяется стандартом медицинской помощи, применяемым при предоставлении платных медицинских услуг.

1.5. По обоснованным показаниям и другим обстоятельствам срок, указанный в п.1.4. настоящего договора может быть продлен.

1.6. Перечень услуг, оказываемых исполнителем Заказчику, может быть изменен Исполнителем в ходе оказания услуг, которые не могли предвидеть в момент заключения настоящего договора, с дальнейшим подписанием сторонами дополнительного соглашения к договору.

**2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

2.1.Стоимость оказываемых услуг определяется прейскурантом Исполнителя и составляет **3206** рублей.

2.2.В зависимости от вида оказываемых услуг, расходных материалов стоимость оказываемых услуг может быть изменена по согласованию с Заказчиком.

2.3.Документом подтверждающим изменение вида и стоимости оказанных услуг является дополнительное соглашение, подписанное сторонами.

2.4. Заказчик производит предоплату в размере 100% стоимости оказываемых услуг.

2.5. Оплата оказываемых услуг осуществляется Заказчиком за наличный расчет через кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА.**

3.1. Заказчик имеет право:

3.1.1. на оказание медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством РФ;

3.1.2. на сервисные услуги;

3.1.3. на качественное оказание услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. произвести оплату услуг в соответствии с условиями настоящего договора;

3.2.2. бережно относиться к имуществу Исполнителя;

3.2.3.выполнять указания (рекомендации) Исполнителя (медицинских работников, предоставляющих платные медицинские услуги), в том числе назначенный режим лечения, обеспечивающие качественное оказание услуг;

3.2.4. сообщать лечащему врачу об изменении состояния своего здоровья в процессе получения услуги;

3.2.5. согласовать с лечащим врачом возможность приема лекарственных средств, медицинских процедур, назначенных специалистами других лечебных учреждений или самостоятельно;

3.2.6. соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.

3.3. Плательщик обязан:

3.3.1. произвести оплату услуг в соответствии с условиями настоящего договора.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ.**

4.1.Исполнитель имеет право:

4.1.1. по согласованию с Заказчиком назначить конкретных исполнителей по оказанию услуг;

4.1.2. устанавливать время, условия оказания услуг;

4.1.3. требовать от Заказчика возмещения ущерба, причиненного по его вине имуществу Исполнителя;

4.1.4. при наличии противопоказаний отказать Заказчику в предоставлении медицинской услуги.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. оказать медицинские услуги, соответствующие требованиям, которые предъявляются к существующим методам диагностики, профилактики и лечения;

4.2.2. предоставить Заказчику кассовый чек, подтверждающий факт оплаты услуг;

4.2.3. согласовывать с Заказчиком лечение, операции, сложные манипуляции, информировать Заказчика о степени риска и последствиях оказываемых услуг;

4.2.4. требовать от Заказчика выполнения назначений лечащего врача и среднего обслуживающего медицинского персонала, установленного режима, правил распорядка, установленного Исполнителем;

4.2.5. предоставить Заказчику информацию о проводимом лечении.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТРОН.**

5.1.Заказчик и Исполнитель несут взаимную ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством об охране здоровья граждан РФ.

5.2. В случае не соблюдения Заказчиком медицинских предписаний, изложенных в медицинской карте Заказчика, а так же не соблюдения порядка оплаты за предоставляемые медицинские услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору.

5.3. Исполнитель несет ответственность за вред, причиненный Заказчику при наличии вины.

5.4. Исполнитель не несет ответственности:

- при не соблюдении Заказчиком требований п.3.2.3., 3.2.4., 3.2.5. настоящего договора.

- за последствия процесса оказания услуг, если они оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.5. Заказчик несет ответственность за:

5.5.1. за причиненный вред имуществу Исполнителя в полном объеме;

5.5.2. невыполнение требований п. 3.2.3.,3.2.4.,3.2.5. настоящего договора.

**6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.**

6.1. Заказчик ознакомлен с возможностью и порядком получения бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области в пределах утвержденных стандартов оказания медицинской помощи.

6.2. Согласие Заказчика на получение платных услуг является добровольным.

6.3. В случае расторжения договора, связанного с отказом Заказчика от оказания ему услуг Исполнителя частично или в полном объеме, Исполнитель осуществляет возврат денег в 10-ти-дневный срок на основании заявления Заказчика с удержанием стоимости оказанных услуг.

**7. ДОГОВОР ВСТУПАЕТ В СИЛУ С МОМЕНТА ПОДПИСАНИЯ ЕГО СТОРОНАМИ И ДЕЙСТВУЕТ ДО ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ.**

**8. ДОГОВОР ЗАКЛЮЧЕН В ДВУХ ЭКЗЕМПЛЯРАХ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ИМЕЕТ РАВНУЮ ЮРИДИЧЕСКУЮ СИЛУ.**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЗАКАЗЧИК**

|  |  |
| --- | --- |
| ГБУЗ ТО «ОКБ №2»  625039,г.Тюмень,ул.Мельникайте 75  ИНН 7203116211 КПП 720301001  Р/с 40601810400003000001  БИК 047102001  по доверенности:  Петрова. А.А  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ф.И.О.: Иванов Иван Иванович  Паспорт: серия 71\*\* № 60\*\*\*\*  Выдан: УМВД России по Тюменской области  Адрес: г. Тюмень ул. Парфенова 1  Телефон: 8922\*\*\*\*\*\*\*  Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |