

Договор на оказание платной немедицинской услуги пациенту

№ _____ от «___» _____ 2019 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Краснодара» Министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Больница», в лице главного врача Усовой Людмилы Егоровны, действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка)

_____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны (вместе именуемые – Стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора и общие положения

1.1. В соответствии с настоящим договором Больница обязуется предоставить пациенту платную немедицинскую услугу по пребыванию в палате повышенной комфортности в отделении учреждения.

1.2. В соответствии с настоящим договором Пациент обязуется произвести плату наличным платежом за пребывание в палате повышенной комфортности в кассу ГБУЗ ГКБ №3 г. Краснодара МЗ КК.

1.3. Оплата настоящего договора удостоверяется квитанцией строгой отчетности, актом выполненных работ и приходным ордером, выданным ГБУЗ ГКБ №3 г. Краснодара МЗ КК.

1.4. Расчет стоимости на платные немедицинские услуги согласно Постановления Администрации муниципального образования город Краснодар от 30.03.2017 №1249 «Об утверждении цен на платные немедицинские услуги, оказываемые гражданам и юридическим лицам, не относящиеся к основным видам деятельности ГБУЗ ГКБ №3 г. Краснодара МЗ КК:

Наименование услуги	Ед. изм.	Количество к/дней	Стоимость без НДС	Сумма НДС (ставка 20%)	Стоимость услуг с НДС
Пребывание в палате повышенной комфортности отделения _____ палата № _____	Койко-день				

Стоимость составляет _____ руб. _____ коп.

2. Разрешение споров

Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Срок действия договора, порядок его расторжения

3.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторон.

3.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

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

4. Ответственность за нарушение обязательств

4.1. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения обязательств по предоставляемой услуге Стороны несут ответственность, установленную Гражданским Кодексом Российской Федерации (далее ГК РФ) и другими нормативно-правовыми актами РФ.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

4.3. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному соглашению сторон.

5.3. Взаимоотношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством РФ.

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

6. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Городская клиническая
больница №3 г. Краснодара» Министерства
здравоохранения Краснодарского края
(ГБУЗ ГКБ №3 г. Краснодара МЗ КК)
ИНН 2309031801 КПП 230901001
Адрес: 350040 г. Краснодар, ул. им. Айвазовского,
дом 97, тел./факс: (861) 233-91-74

Главный врач _____

Усова Л.Е.

Пациент:

ФИО: _____

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан _____

Адрес: _____

Телефон _____

Заказчик _____ / _____ /
подпись ФИО