

ДОГОВОР
об оказании платных медицинских услуг

город Севастополь

«_____» _____ 201__ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница №9» в лице главного врача **Волковой Елены Васильевны**, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем — **Исполнитель**, с одной стороны, и

(Ф.И.О. пациента - потребителя медицинских услуг)

Именуемый (-ая) в дальнейшем – **Потребитель**, совместно именуемые - **Стороны**, а по отдельности — **Сторона**, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006,

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Термины, используемые в Договоре

1.1. Для целей настоящего Договора в тексте Договора используются следующие **термины:**

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счёт личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям;

«Медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, в части, касающейся медицинской деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

«Медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

1.2. К правоотношениям Сторон настоящего Договора, не урегулированных данным Договором, а также в вопросах толкования терминологии Договора применяются требования действующего законодательства Российской Федерации.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям действующего законодательства, существующим порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, по ценам, установленным Перечнем медицинских услуг и тарифов на них, утверждённым ГБУЗ С «Городская больница №9» и согласованных Департаментом здравоохранения города Севастополя, в течение срока действия данного Договора при соблюдении Потребителем условий и порядка оказания услуг (п. 3 Договора), а Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги Исполнителя в порядке, установленном данным Договором.

2.2. Потребитель подтверждает, что он ознакомлен с действующим в ГБУЗ С «Городская больница №9» Перечнем медицинских услуг и тарифов на них (далее – Перечень) и выражает свое добровольное согласие на оказание ему Исполнителем медицинских услуг, предусмотренных Перечнем, на платной основе.

3. Условия и порядок оказания услуг

3.1. Предоставление медицинских услуг по данному Договору осуществляется на основании Уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О

лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территории Республики Крым и г. Севастополя допускается с 1 июня 2015 года без получения лицензии от 18.05.2018 года (вх. №234 от 18.05.2015 года), поданного в территориальный орган Росздравнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополя, адрес лицензирующего органа: **295034, г. Симферополь, ул. Полевая, 24 (ул. Троллейбусная, 23), тел. +7 (3652) 60-16-86.**

Потребитель уведомлен о том, что при прохождении лицензирования медицинской организацией Исполнителя, действующей на территории города федерального значения Севастополя, реквизиты лицензии (документа её заменяющего) могут быть изменены, вследствие чего Потребитель вправе ознакомиться с действующим на момент предоставления платных медицинских услуг документом путём обращения к Исполнителю по адресу его местонахождения.

3.2. Предоставление медицинских услуг по данному Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство, информированного согласия пациента на обработку персональных данных пациента, предоставленных в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, и являющимися неотъемлемой частью Договора.

3.3. Оказание медицинских услуг Потребителю осуществляется исключительно после оплаты Потребителем данных медицинских услуг в полном объёме.

3.4. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Стороны договорились о том, что подтверждением факта оказания медицинских услуг по настоящему Договору является выданная Потребителю и (или) имеющаяся у Исполнителя медицинская документация Потребителя, внесённые медицинскими работниками Исполнителя в медицинскую документацию записи, касающиеся оказания Потребителю медицинских услуг, иные фактические данные, свидетельствующие об оказании медицинской услуги на платной основе.

3.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель выражает своё добровольное согласие и действительное волеизъявление получать от Исполнителя, в том числе, но не ограничиваясь, силами медицинских работников Исполнителя медицинские услуги на платной основе в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006.

Потребитель подтверждает, что ему разъяснено Исполнителем, что Потребитель имеет право получить медицинские услуги бесплатно в рамках системы обязательного медицинского страхования в порядке и на условиях, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории г. Севастополя, на иных условиях, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами.

3.6. Местом оказания медицинских услуг, предусмотренным настоящим Договором, является местонахождение медицинской организации Исполнителя или её структурных подразделений.

3.7. Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего Договора ему разъяснено Исполнителем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.8. Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего Договора Исполнитель ознакомил Потребителя с:

- порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацией о конкретном медицинском работнике (-ах), предоставляющем (-щих) соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчётов

4.1. Стоимость медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, определена действующим в ГБУЗ С «Городская больница №9» Перечнем медицинских услуг и тарифов на них, утверждённым ГБУЗ С «Городская больница №9» и согласованным Департаментом здравоохранения города Севастополя. Потребитель подтверждает, что он ознакомлен Исполнителем в установленном порядке со стоимостью медицинских услуг, предусмотренных данным Договором.

4.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных данным Договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя любым доступным способом.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.3. Оплата медицинских услуг Исполнителя осуществляется Потребителем за счёт наличных денежных средств Потребителя путём внесения стоимости медицинских услуг в кассу Исполнителя.

4.4. В случае расторжения настоящего Договора вследствие отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 20__ года.

5.2. При отсутствии возражений Сторон, направленных в порядке п. 5.3. данного Договора, по окончании срока действия данного Договора настоящий Договор считается продлённым до 31 декабря 20__ года. В случае, если в календарном году в декабре месяце менее 31 календарного дня, настоящий Договор считается продлённым до последнего дня декабря месяца календарного года.

5.3. Возражения Сторон настоящего Договора относительно продления срока его действия направляются Стороной, желающей прекратить действие Договора истечением его срока, в письменной форме заказным письмом с уведомлением о вручении не позднее, чем за 60 календарных дней до даты окончания срока действия Договора, установленной п. 5.1. настоящего Договора. При направлении Стороной возражения относительно продления срока действия Договора, настоящий Договор считается прекращённым 31 декабря 20__ года в связи с истечением срока его действия.

6. Порядок разрешения споров и разногласий. Ответственность Сторон

6.1. В случае нарушения условий данного Договора Сторона, нарушившая условия Договора, несёт ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), а именно: пожара, наводнения, землетрясения, войны, военных действий, блокады, эмбарго, общих забастовок, запрещающих (либо ограничивающих) актов властей, отсутствия необходимых условий оказания услуг Потребителю, возникших не по вине Исполнителя, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Договора.

6.4. Стороны договорились, что разрешение споров, связанных с выполнением условий данного Договора и обязательств Сторон, осуществляется путём переговоров, а в случае недостижения согласия по результатам переговоров, - в судебном порядке.

6.5. Стороны договорились о претензионном порядке досудебного урегулирования споров и разногласий. Сторона, получившая претензию, обязана направить мотивированный ответ на претензию в течение 15 календарных дней с момента получения претензии. Претензия считается полученной Стороной, если она поступила лицу, которому оно направлено (адресату), но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним.

7. Изменение и расторжение Договора

7.1. Изменение и расторжение данного Договора осуществляется по соглашению Сторон и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг. Договор считается расторгнутым с момента уведомления Исполнителем Потребителя медицинских услуг о расторжении Договора по инициативе Потребителя.

8. Особые условия

8.1. Стороны настоящего Договора имеют права и несут обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.2. Исполнитель по данному Договору вправе требовать от Потребителя, а Потребитель обязан в сроки, установленные Исполнителем, удовлетворить требование Исполнителя:

- о предоставлении всей информации, необходимой для качественного оказания медицинских услуг;
- об оплате медицинских услуг, предусмотренных данным Договором;
- о соблюдении назначений и рекомендаций медицинских работников Исполнителя, внутрибольничного режима, действующего об Исполнителя, рекомендованной диеты и режима питания;
- о явке Потребителя в назначенные дату и время для проведения необходимых медицинских консультаций, манипуляций, процедур, приёма у специалистов и пр.

8.3. Потребитель обязан информировать Исполнителя об изменении его реквизитов (п. 9 Договора) письменно в течение двух календарных дней с момента изменения реквизитов.

8.4. Настоящий Договор составлен на русском языке, в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

8.5. Стороны подтверждают, что они ознакомились со всеми условиями данного Договора, условия настоящего Договора и используемая в Договоре терминология им понятны и не вызывают неоднозначного

толкования.

9. Реквизиты Сторон

Исполнитель:

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Севастопольская
городская больница №9»**

Местонахождение: 299018 г. Севастополь,
ул. Мира 5, тел. +7 (8692) 63-63-71, . +7 (8692) 63-70-07

Главный врач

Е.В. Волкова

Потребитель:

(Ф.И.О.)
Паспорт гражданина _____ серии _____
№ _____, выдан _____
адрес: _____

Контактный телефон: _____
_____ (_____)

ДОГОВОР
об оказании платных медицинских услуг

город Севастополь

«_____» _____ 201__ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская городская больница №9» в лице главного врача **Волковой Елены Васильевны**, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем — **Исполнитель**, с одной стороны,

(Ф.И.О. Заказчика медицинских услуг, наименование Заказчика – юридического лица с указанием полномочного представителя и документов, на основании которых действует представитель)

именуемый (-ая) в дальнейшем – **Заказчик**, с другой Стороны, и

(Ф.И.О. пациента - потребителя медицинских услуг)

именуемый (-ая) в дальнейшем – **Потребитель**, совместно именуемые - **Стороны**, а по отдельности — **Сторона**, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006,

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

10. Термины, используемые в Договоре

10.1. Для целей настоящего Договора в тексте Договора используются следующие **термины:**

«**Платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счёт личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

«**Потребитель**» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«**Заказчик**» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«**Исполнитель**» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям;

«**Медицинская организация**» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, в части, касающейся медицинской деятельности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;

«**Медицинский работник**» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

10.2. К правоотношениям Сторон настоящего Договора, не урегулированных данным Договором, а также в вопросах толкования терминологии Договора применяются требования действующего законодательства Российской Федерации.

11. Предмет Договора

11.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям действующего законодательства, существующим порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, по ценам, установленным Перечнем медицинских услуг и тарифов на них, утверждённым ГБУЗ С «Городская больница №9» и согласованных Департаментом здравоохранения города Севастополя, в течение срока действия данного Договора при соблюдении Заказчиком и Потребителем условий и порядка оказания услуг (п. 3 Договора), а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги Исполнителя в порядке, установленном данным Договором.

11.2. Заказчик и Потребитель подтверждают, что они ознакомлены с действующим в ГБУЗ С «Городская

больница №9» Перечнем медицинских услуг и тарифов на них (далее – Перечень) и выражают свое добровольное согласие на оказание Потребителю Исполнителем медицинских услуг, предусмотренных Перечнем, на платной основе.

12. Условия и порядок оказания услуг

12.1. Предоставление медицинских услуг по данному Договору осуществляется на основании Уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территории Республики Крым и г. Севастополя допускается с 1 июня 2015 года без получения лицензии от 18.05.2018 года (вх. №234 от 18.05.2015 года), поданного в территориальный орган Росздравнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю, адрес лицензирующего органа: **295034, г. Симферополь, ул. Полевая, 24 (ул. Троллейбусная, 23), тел. +7 (3652) 60-16-86.**

Заказчик и Потребитель уведомлены о том, что при прохождении лицензирования медицинской организацией Исполнителя, действующей на территории города федерального значения Севастополя, реквизиты лицензии (документа её заменяющего) могут быть изменены, вследствие чего Потребитель вправе ознакомиться с действующим на момент предоставления платных медицинских услуг документом путём обращения к Исполнителю по адресу его местонахождения.

12.2. Предоставление медицинских услуг по данному Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство, информированного согласия пациента на обработку персональных данных пациента, предоставленных в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, и являющимися неотъемлемой частью Договора.

12.3. Оказание медицинских услуг Потребителю осуществляется исключительно после оплаты Заказчиком данных медицинских услуг в полном объёме.

12.4. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Стороны договорились о том, что подтверждением факта оказания медицинских услуг по настоящему Договору является выданная Потребителю и (или) имеющаяся у Исполнителя медицинская документация Потребителя, внесённые медицинскими работниками Исполнителя в медицинскую документацию записи, касающиеся оказания Потребителю медицинских услуг, иные фактические данные, свидетельствующие об оказании медицинской услуги на платной основе.

12.5. Подписывая настоящий Договор, Заказчик и Потребитель выражают своё добровольное согласие и действительное волеизъявление получать от Исполнителя, в том числе, но не ограничиваясь, силами медицинских работников Исполнителя медицинские услуги на платной основе в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года №1006.

Заказчик и Потребитель подтверждают, что им разъяснено Исполнителем, что Потребитель имеет право получить медицинские услуги бесплатно в рамках системы обязательного медицинского страхования в порядке и на условиях, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории г. Севастополя, на иных условиях, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами.

12.6. Местом оказания медицинских услуг, предусмотренным настоящим Договором, является местонахождение медицинской организации Исполнителя или её структурных подразделений.

12.7. Заказчик и Потребитель подтверждают, что до заключения настоящего Договора им разъяснено Исполнителем, что несоблюдение Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

12.8. Заказчик и Потребитель подтверждают, что при заключении настоящего Договора Исполнитель ознакомил их с:

- порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацией о конкретном медицинском работнике (-ах), предоставляющем (-щих) соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

13. Стоимость медицинских услуг и порядок расчётов

13.1. Стоимость медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, определена действующим в ГБУЗ С «Городская больница №9» Перечнем медицинских услуг и тарифов на них, утверждённым ГБУЗ С «Городская больница №9» и согласованных Департаментом здравоохранения города Севастополя. Заказчик и Потребитель подтверждают, что они ознакомлены Исполнителем в установленном порядке со стоимостью медицинских услуг, предусмотренных данным Договором.

13.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных данным Договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика и Потребителя любым доступным способом.

Без согласия Заказчика и Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

13.3. Оплата медицинских услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком за счёт наличных денежных средств путём внесения стоимости медицинских услуг в кассу Исполнителя.

13.4. В случае расторжения настоящего Договора вследствие отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Исполнитель информирует Заказчика и Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

14. Срок действия Договора

14.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 20__ года.

14.2. При отсутствии возражений Сторон, направленных в порядке п. 5.3. данного Договора, по окончании срока действия данного Договора настоящий Договор считается продлённым до 31 декабря 20__ года. В случае, если в календарном году в декабре месяце менее 31 календарного дня, настоящий Договор считается продлённым до последнего дня декабря месяца календарного года.

14.3. Возражения Сторон настоящего Договора относительно продления срока его действия направляются Стороной, желающей прекратить действие Договора истечением его срока, в письменной форме заказным письмом с уведомлением о вручении не позднее, чем за 60 календарных дней до даты окончания срока действия Договора, установленной п. 5.1. настоящего Договора. При направлении Стороной возражения относительно продления срока действия Договора, настоящий Договор считается прекращённым 31 декабря 20__ года в связи с истечением срока его действия.

15. Порядок разрешения споров и разногласий. Ответственность Сторон

15.1. В случае нарушения условий данного Договора Сторона, нарушившая условия Договора, несёт ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

15.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

15.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), а именно: пожара, наводнения, землетрясения, войны, военных действий, блокады, эмбарго, общих забастовок, запрещающих (либо ограничивающих) актов властей, отсутствия необходимых условий оказания услуг Потребителю, возникших не по вине Исполнителя, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Договора.

15.4. Стороны договорились, что разрешение споров, связанных с выполнением условий данного Договора и обязательств Сторон, осуществляется путём переговоров, а в случае недостижения согласия по результатам переговоров, - в судебном порядке.

15.5. Стороны договорились о претензионном порядке досудебного урегулирования споров и разногласий. Сторона, получившая претензию, обязана направить мотивированный ответ на претензию в течение 15 календарных дней с момента получения претензии. Претензия считается полученной Стороной, если она поступила лицу, которому оно направлено (адресату), но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним.

16. Изменение и расторжение Договора

16.1. Изменение и расторжение данного Договора осуществляется по соглашению Сторон и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

16.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг. Договор считается расторгнутым с момента уведомления Исполнителем Заказчика и Потребителя медицинских услуг о расторжении Договора по инициативе Потребителя.

17. Особые условия

17.1. Стороны настоящего Договора имеют права и несут обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

17.2. Исполнитель по данному Договору вправе требовать от Заказчика и Потребителя, а Заказчик и Потребитель обязаны в сроки, установленные Исполнителем, удовлетворить требование Исполнителя:

- о предоставлении всей информации, необходимой для качественного оказания медицинских услуг;
- об оплате медицинских услуг, предусмотренных данным Договором;
- о соблюдении Потребителем назначений и рекомендаций медицинских работников Исполнителя, внутрибольничного режима, действующего об Исполнителя, рекомендованной диеты и режима питания;
- об обеспечении явки Потребителя в назначенные дату и время для проведения необходимых медицинских консультаций, манипуляций, процедур, приёма у специалистов и пр.

17.3. Заказчик и Потребитель обязаны информировать Исполнителя об изменении их реквизитов (п. 9 Договора) письменно в течение двух календарных дней с момента изменения реквизитов.

17.4. Настоящий Договор составлен на русском языке, в трёх аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

17.5. Стороны подтверждают, что они ознакомились со всеми условиями данного Договора, условия настоящего Договора и используемая в Договоре терминология им понятны и не вызывают неоднозначного толкования.

18. Реквизиты Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Севастополя «Севастопольская
городская больница №9»

Местонахождение: 299018 г. Севастополь,
ул. Мира 5, тел. +7 (8692) 63-63-71, . +7 (8692) 63-70-07

Главный врач

Е.В. Волкова

Заказчик:

(Ф.И.О.)
Паспорт гражданина _____ серии _____
№ _____, выдан _____
адрес: _____

Контактный телефон: _____
_____ (_____)

Потребитель:

(Ф.И.О.)
Паспорт гражданина _____ серии _____
№ _____, выдан _____
адрес: _____

Контактный телефон: _____
_____ (_____)