

Договор № на оказание платных услуг

с. Верховажье

« _____ » _____ 202__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Верховажская центральная районная больница» (свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 23.10.2012 года рег. № 2123537017570 Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 9 по Вологодской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Попова Николая Николаевича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-35-01-002780, выданной департаментом здравоохранения Вологодской области 08 июля 2019 года (160000 г. Вологда, ул. Предтеченская, 19, тел. 8(8172) 23-00-75 доб. 1989 – отдел лицензирования ДЗ), с одной стороны и

пациент (ка)

проживающий по адресу

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязанность по оказанию следующих платных услуг:

1.2. Данная услуга оказывается в соответствии с ч. 7 ст. 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 года № 323 (с последующими изменениями.); с гл. 3 ст. 39.1 Закона РФ от 07.02.1992 года № 2300-1 (с последующими изменениями) «О защите прав потребителей»; с Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»; с Законом Вологодской области от 6 декабря 2019 года №4615-ОЗ "О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Вологодской области на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов"; с Федеральным законом от 29.11.2010 года № 326-ФЗ (с последующими изменениями) «Об обязательном медицинском страховании в российской Федерации». Перечень услуг, предоставляемых учреждением здравоохранения на платной основе, а также в случаях, когда услуга входит в программу государственных гарантий сверх стандартов лечения, не имеет прямых медицинских оснований, выполняется по желанию «Заказчика». Подписав настоящий договор «Заказчик» добровольно соглашается на оказание указанных услуг на платной основе.

1.3. Срок оказания услуги 10 (Десять) рабочих дней с момента подписания Договора.

2. Права и обязанности «Заказчика»

2.1. «Заказчик» имеет право на получение услуги в полном объеме.

2.2. «Заказчик» обязан сообщать сотрудникам «Исполнителя» необходимые для качественного и безопасного оказания услуги достоверные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, вредных привычках; Соблюдать требования «Исполнителя», связанные с оказанием услуги; В полном объеме оплатить за предоставленные услуги согласно прейскуранта, действующего на момент заключения Договора.

3. Права и обязанности «Исполнителя»

3.1. «Исполнитель» имеет право изменять прейскурант на платные медицинские услуги.

3.2. «Исполнитель» обязан оказывать услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора; Предоставить по требованию «Заказчика» бесплатно доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах в рамках настоящего договора.

4. Стоимость платных услуг и порядок расчетов

4.1. «Исполнитель» оказывает услуги по ценам, указанным в прейскуранте.

4.2. Оказание платных услуг, предоставляемых «Исполнителем» производится при предварительной 100 % оплате.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из сторон, Сторона, явившаяся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону не менее чем за 3 (Три) рабочих дня до предполагаемой даты расторжения.

7. Прочие условия

7.1. Споры, возникающие в период действия настоящего Договора будут решаться с обязательным соблюдением претензионного порядка урегулирования спора.

7.2. При невозможности урегулирования спора посредством претензионного порядка, каждая из «Сторон» имеет право обратиться за его разрешением в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8. Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»
БУЗ ВО «Верховажская ЦРБ»
Россия, 162300 Вологодская обл., с. Верховажье, ул.
Луначарского, д. 2
Тел. 8(81759) 2-14-01 – гл. врач,
2-12-24 -юрисконсульт
ИНН 3505001587 КПП 350501001
р/счет 40601810600093000001 в Отделении Вологда
г. Вологда БИК 041909001
Департамент финансов Вологодской области (БУЗ ВО
«Верховажская ЦРБ», л/счет 008.20.043.1)
ОГРН 1023502491341 ОКВЭД 86.10
ОКПО 01921133 ОКАТО 19216804001
ОКТМО 19616404 ОКОГУ 2300229

Главный врач _____ Н.Н. Попов

«Заказчик»
ФИО _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____
Паспортные данные: _____
_____ (_____)
подпись расшифровка подписи
« _____ » _____ 202__ года

Дополнение к Договору на предоставление платной медицинской услуги

с. Верховажье

С информацией о возможности получения медицинской помощи без взимания оплаты в рамках Программы государственной гарантии ознакомлен.

Несоблюдение указаний Исполнителя может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Дата _____ 202__ г. Подпись Заказчика _____