

## Договор

### на оказание платных медицинских услуг

с. Наровчат

от \_\_\_\_\_ 2017

ГБУЗ « Наровчатская участковая больница», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице исполняющего обязанности главного врача Курдюкова Сергея Сергеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения « Наровчатская участковая больница», сокращенное наименование ГБУЗ « Наровчатская УБ»

1.1.2. Адрес места нахождения: 442630, Пензенская обл, Наровчатский район, с. Наровчат, ул.К.Маркса, д. 31.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 442630, Пензенская обл, Наровчатский район, с. Наровчат, ул. К.Маркса, д. 31А

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Выписка из ЕГРЮЛ, выдана Инспекцией ФНС по Октябрьскому району г. Пенза 28.12.2002г, ОГРН 1025800977432, ИНН 5824000209, КПП 582401001;

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-58-01-001899 от 23.12.2016г, выдана Министерством здравоохранения Пензенской обл, расположенным по адресу, г.. Пенза, ул. Пушкина, д. 163, тел., (88412)48-81-01;

**Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:** -при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению ТС, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного)

#### 1.2. Сведения о Заказчике:

Адрес места жительства, телефон, паспортные данные Заказчика:

#### 2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется организовать предоставление качественных медицинских услуг Заказчику, а Заказчик обязуется оплатить предоставленные ему услуги.

№	Наименование комиссии	Количество	Стоимость услуги	Сумма
1				
2				
3				
	Итого			

#### 3. Права и обязанности Сторон:

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной и достоверной информацией об оказываемых услугах с указанием их стоимости.

3.1.2. Оказывать Заказчику медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и требованиями.

3.1.3. Использовать в процессе оказания медицинских услуг только лицензированные в надлежащем порядке запатентованные способы, рекомендованные международной практикой.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Оплачивать стоимость представленных медицинских услуг

3.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.2.3. Подписанием настоящего Договора Заказчик выражает свое согласие на проведение медицинских манипуляций (процедур) и иное медицинское вмешательство, осознает последствия, возможные осложнения, методы их коррекции. Заказчик подтверждает свое согласие на обработку и хранение своих персональных данных.

### **3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

### **4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

4.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги после подписания настоящего Договора обеими сторонами и после 100% предоплаты медицинских услуг. Срок предоставления платных медицинских услуг - (10 дней с момента заключения договора)

### **5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора**

5.1.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров или в судебном порядке.

5.2.2. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

### **6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

### **7. Срок действия договора и иные условия**

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

7.1.2. Настоящий договор составлен в 2-ух экземплярах, имеющую одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель:

Заказчик:

И.О Главного врача ГБУЗ «НаровчатскаяУБ»

физическое лицо

\_\_\_\_\_ Курдюков С.С

\_\_\_\_\_