

ДОГОВОР № _____

На оказание платных медицинских услуг

г. Тайшет

« ____ » _____ 202_ год.

областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тайшетская районная больница» (далее ОГБУЗ «Тайшетская РБ»), в лице главного врача Лазаревой Марии Владимировны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующая на основании Лицензии № ЛО41-01108-38/00383766 от 30 декабря 2020 года - бессрочно, выданная лицензирующим органом Министерства здравоохранения Иркутской области и устава, с одной стороны,

и _____
проживающий(ая) по адресу: _____
документ, удостоверяющий личность паспорт серия _____ номер _____
дата выдачи _____ г, кем выдан: _____, именуемый в
дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, они же «Стороны» заключили настоящий договор о
нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию в срок (указывается дата начала и окончания предоставления медицинских услуг) медицинских услуг:

Наименование услуги	Стоимость 1 услуги (руб.)
1.Предварительный, периодический медицинский осмотр	1-

2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно, стационарно (нужное подчеркнуть).

2. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

1. Цена медицинских услуг – _____ руб. ____ коп.

(_____ руб. ____ коп.)

Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта ОГБУЗ «Тайшетская РБ» действующего на момент заключения договора.

2. Цена медицинских услуг может быть увеличена в связи с увеличением фактических затрат на проведение анализа, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору и «Заказчик» производит доплату на основании счета «Исполнителя».

3. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг «Исполнитель» в 15-дневный срок возвращает «Заказчику» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1. «Исполнитель» обязан:

1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора.

1.2. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.3. Обеспечить «Заказчика» необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

2. «Заказчик» обязан:

2.1. Предъявить «Исполнителю» направление на проведение исследования, выданное направившим учреждением, или личное заявление с указанием причины проведения исследований

2.2. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором полностью до начала их оказания путем внесения наличных денежных средств на счет ОГБУЗ «Тайшетская РБ» (в любом банке или терминале)

2.3. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим работы «Исполнителя». При грубых нарушениях перечисленных требований сумма средств, затраченная на оплату медицинских услуг не возвращается.

2.5. «Заказчик» имеет право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1.«Стороны» обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору «Стороны» несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1.Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями

6.2.Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

6.3.В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной «Стороной» в соответствующий судебный орган.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания «Сторонами» и действует с «__» _____ 202 г. по «__» _____ 202 г.

9.2.Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из «Сторон».

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ЗАКАЗЧИК»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ номер: _____

Кем выдано: _____

Дата выдачи: _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Адрес регистрации: _____

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

областное государственное бюджетное

учреждение здравоохранения

«Тайшетская районная больница»

Юридический адрес: 665008, Иркутская область, г.

Тайшет, ул. Шевченко,10

Получатель: Минфин Иркутской области (ОГБУЗ

«Тайшетская РБ» л/с 80302030124) УФК по Иркутской области, г.Иркутск

Тел.: 8 (39563) 2-32-78

ОГРН 10238001944980, дата регистрации 28.12.1995 года

Банк: Отделение Иркутск г. Иркутск

ИНН 3815002781

КПП 381501001

БИК 012520101

р/сч 40102810145370000026

ОКТМО 25636101

ОКПО 01925601

КБК 00000000000000000000131

КВФО 2

Главный врач ОГБУЗ «Тайшетская РБ»

_____ / _____ /

_____ / Лазарева М.В./