

Договор № ____
о предоставлении платных немедицинских услуг
(трехсторонний)

г. Волгоград

"__" ____ 202__

Государственное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 4",
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице
_____, действующего на основании доверенности
_____, лицензии № ЛО-41-01146-34/00569593 от 21 декабря 2020 года на
осуществление медицинской деятельности, действующей бессрочно, выданной
комитетом здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны, и

(Ф.И.О. физического лица),
именуемый в дальнейшем «Потребитель»,

(Ф.И.О. физического лица),
именуемый в дальнейшем «Заказчик», а вместе именуемые «Стороны», заключили
договор о нижеследующем:

В настоящем Договоре используются следующие основные понятия:
"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или
приобрести платные немедицинские услуги либо заказывающее или приобретающее
платные немедицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные
немедицинские услуги либо получающее платные немедицинские услуги лично в
соответствии с договором.

"исполнитель" – ГУЗ «Клиническая больница № 4» (медицинская организация),
оказывающее платные немедицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие "потребитель" применяется также в значении,
установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".
Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном
Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации".

1. Предмет Договора

2.

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию «Потребителю» платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (именуемых в дальнейшем "Услуги"), «Потребитель» принимает, а «Заказчик» оплачивает предоставляемые «Исполнителем» платные немедицинские услуги.

1.2. В рамках настоящего Договора «Исполнитель» предоставляет, «Потребитель» получает, а «Заказчик» оплачивает следующие услуги, а именно _____

(указать: бытовые, сервисные, транспортные, иные):

Шифр услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена 1 услуги	Сумма
Итого				

не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе.

1.3. Стоимость услуг согласно прейскуранту составляет _____ в том числе НДС 20%

1.4. Начало оказания услуг по настоящему Договору: " ____ " _____ г.,
окончание оказания услуг - " ____ " _____ г.

2. Права и обязанности «Сторон»

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Оказать обусловленные настоящим Договором «Услуги» надлежащим образом, качественно и в установленный срок.

2.1.2. Предварительно ознакомить «Потребителя» и «Заказчика» с прейскурантом на оказываемые виды «Услуг», с режимом работы «Исполнителя» и условиями предоставления «Услуг».

2.1.3. Обеспечить «Потребителя» и «Заказчика» доступной информацией об «Исполнителе» и оказываемых «Услугах», размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.4. По окончании оказания «Услуг» «Исполнитель» составляет Акт об оказании услуг по договору и передает его на подпись «Потребителю».

2.2. «Исполнитель» вправе:

2.2.1. С согласия «Потребителя» предоставлять ему дополнительные платные услуги на основании заключенного между сторонами дополнительного соглашения к настоящему договору.

2.3. «Потребитель» обязан:

2.3.1. Бережно относиться к имуществу, помещению, предоставленному «Исполнителем».

2.3.2. Возместить ущерб «Исполнителю», в случае порчи, уничтожения, кражи имущества, предоставленного «Исполнителем» в палате повышенной комфортности для использования во время пребывания.

2.3.3. Строго выполнять больничный режим.

2.3.4. Соблюдать правила техники безопасности при использовании приборов, правил противопожарной безопасности.

2.3.5. Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в день выписки или предоставить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок. Не подписание Акта в день выписки из стационара без объяснения причин свидетельствует о приемке оказанных услуг в полном объеме.

2.4. «Потребитель» вправе:

2.4.1. Отказаться от получения указанных в п. 1.2. настоящего Договора «Услуг» как полностью, так и частично.

2.5. «Заказчик» обязуется оплатить стоимость предоставляемых «Потребителю» «Услуг» в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.6. Стороны имеют иные права и исполняют иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. Стоимость «Услуг» и порядок оплаты

3.1. Стоимость «Услуг» по настоящему договору составляет _____ в том числе НДС 20%

3.2. Оплата за «Услуги» производится «Заказчиком» наличными денежными средствами в кассу «Исполнителя», либо в безналичном порядке на банковский счет «Исполнителя», в том числе с использованием банковских карт «Заказчика». «Заказчик» обязан оплатить оказанные «Исполнителем» в полном объеме «Услуги» после их принятия «Потребителем». С согласия «Заказчика» «Услуги» могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере.

3.3. В случае, если при предоставлении платных «Услуг» «Потребителю» требуется предоставление на возмездной основе дополнительных «Услуг», не предусмотренных договором, «Потребитель» желает их получить, а «Заказчик» отказывается их оплачивать, дополнительные платные «Услуги» оплачивает «Потребитель» на основании отдельного договора.

3.4. Оплата за «Услуги» производится по факту оказания «Услуг». С согласия «Заказчика» оплата может быть произведена в порядке предоплаты полностью.

4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору «Стороны» несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

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 настоящего договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые «Стороны» не могли предвидеть или предотвратить.

5. Разрешение споров

5.1. Споры, возникающие между «Сторонами», разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими «Сторонами» и действует до момента исполнения «Сторонами» всех взятых на себя обязательств.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию «Сторон» путем подписания письменного соглашения.

6.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в случае отказа «Потребителя» от получения услуг, по соглашению сторон или в судебном порядке.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме.

7.2. «Стороны» обязуются письменно извещать друг друга об изменении реквизитов и адресов.

7.3. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из «Сторон».

7.4. Ни одна из «Сторон» не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой «Стороны».

7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, «Стороны» руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. «Стороны» пришли к соглашению об использовании «Исполнителем» факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между «Исполнителем», «Потребителем» и «Заказчиком» в связи с оказанием медицинских услуг по настоящему договору.

8. Адреса и платежные реквизиты Сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» ГУЗ «Клиническая больница № 4» Россия, 400065, Волгоград, ул. Ополченская, 40 ИНН 3441024160 КПП 344100101 ОГРН 1033400116738 Банковские реквизиты комитет финансов Волгоградской области (ГУЗ «Клиническая больница № 4» л/с 20523Ц23630) р/с 03224643180000002900 Кор.счет 40102810445370000021 ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ/УФК по Волгоградской области, г Волгоград БИК 011806101 Должность _____ ФИО _____ МП.	«ПОТРЕБИТЕЛЬ» ФИО _____ Адрес места жительства: _____ Данные документа, удостоверяющего личность; _____ Телефон _____ Потребитель _____ () _____ Подпись _____ ФИО _____ «ЗАКАЗЧИК» ФИО _____ Адрес места жительства _____ Паспорт (серия, №) _____ (кем и когда выдан) _____ Телефон _____ () _____ Подпись _____ ФИО _____
---	--