

**Договор № \_\_\_\_\_  
о предоставлении платных медицинских услуг**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **2018г.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной детский санаторий», Волгоград, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Главного врача Бенедицкой Елены Вениаминовны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности серия ВО № 001205, регистрационный номер ЛО-34-01-003506 от 30 августа 2017г., выданная Министерством здравоохранения Волгоградской области, и гражданин (ка)

(ф.и.о. заказчика)

Именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(ф.и.о., год рождения)

(далее – Пациент), вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

- 1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту медицинские услуги, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги.
- 1.2. Услуги предоставляются в ценах, указанных в Прейскуранте цен (тарифов) на платные медицинские услуги Исполнителя.
- 1.3. Срок предоставления медицинских услуг с «\_\_» \_\_\_\_\_ **2018г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.**
- 1.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на предоставление Пациенту медицинских услуг на платной основе.

### **2. Стоимость услуг и порядок расчетов**

- 2.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Пациенту, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг Исполнителя, и составляет \_\_\_\_\_ **руб. ( \_\_\_\_\_ рублей 00 коп. ).**  
*(подпись)*
- 2.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком наличным платежом или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в порядке 100% предоплаты.
- 2.3. При оплате наличным платежом Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

### **3. Права и обязанности сторон**

- 3.1. Исполнитель обязуется:
  - 3.1.1. Предоставлять качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.
  - 3.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
  - 3.1.3. Обеспечивать права Заказчика (Пациента), предусмотренные законодательством о защите прав потребителей.
  - 3.1.4. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.
  - 3.1.5. Предоставлять Заказчику Акт приема-передачи предоставленных услуг.
- 3.2. Заказчик обязуется:
  - 3.2.1. Своевременно принять и оплатить предоставляемые Исполнителем медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
  - 3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Пациента, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.
  - 3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.
  - 3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.
  - 3.2.5. Соблюдать Правила поведения пациентов в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Волгоградский областной детский санаторий», правила техники безопасности и пожарной безопасности.
- 3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного предоставления медицинских услуг.

3.3.2. В случае невозможности предоставления услуги отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, о расчете стоимости оказанной услуги.

3.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за предоставление медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Пациента.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на предоставление платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы или чрезвычайного характера, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

#### 5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.

5.2. В случае, если Стороны не придут к соглашению по спорным вопросам, споры передаются на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

#### 6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств в соответствии с условиями, предусмотренными настоящим Договором.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по соглашению Сторон путем оформления в письменной форме изменений, являющихся неотъемлемой частью Договора.

6.3. Договор прекращает свое действие в следующих случаях:

6.3.1. при исполнении сторонами обязательств по Договору;

6.3.2. по соглашению сторон;

6.3.3. в одностороннем порядке. Сторона, изъявившая желание расторгнуть Договор должна уведомить об этом другую Сторону в письменной форме.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:  
ГБУЗ «ВОДС»,  
400011, г. Волгоград, ул. Гороховцев, 14а  
тел./факс 8(442) 70-68-53 / 8(442) 70-92-42  
ИНН/ КПП 3441011770/344101001  
л/с 20296Ш94850 в УФК по Волгоградской области  
(р/сч 40601810700001000002  
Банк: Отделение Волгоград, г. Волгоград  
БИК 041806001

Заказчик: ф.и.о.

Адрес:  
Паспорт серия, номер

Выдан (кем, когда):

Тел.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Главный врач \_\_\_\_\_ Е.В. Бенедицкая  
М.П.

**Приложение 1**  
**к договору о предоставлении**  
**платных медицинских услуг**  
**№ \_\_ от « \_\_ » \_\_\_\_ 2018 г.**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Количество единиц измерения	Цена за единицу измерения (руб.)	Стоимость услуги (руб.)
1.		процедура			
<b>Итого</b>					

Исполнитель  
ГБУЗ «ВОДС»

Заказчик

Главный врач  
\_\_\_\_\_/Е.В. Бенедицкая/  
М.П.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)