

ДОГОВОР №

г.Мегион

Заказчик гр.

Исполнитель: «Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа - Югры «Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы» в лице главного врача Горбачевой И.В. действующего на основании Устава.

I. Предмет договора «Исполнитель»

оказывает «Заказчику» следующие медицинские услуги :

услуга 1	стоимость	руб.
	количество услуг	
услуга 2	стоимость	руб.
	количество услуг	

II. Обязанность сторон «Исполнитель» обязуется оказывать

квалифицированные медицинские услуги в объеме, указанном в настоящем договоре.

«Заказчик» обязуется произвести оплату за фактически оказанные медицинские услуги не позднее дня оказания УСЛУГИ.

III. Сумма договора

Стоимость услуг по прејскуранту, утвержденному приказом Учреждения составляет: руб.

Оплата предоставляемой медицинской услуги производится по наличному, безналичному расчету. Оплата по наличному расчету производится с помощью контрольно - кассовых машин и бланков строгой отчетности для оказания медицинской помощи.

IV. Информация о предоставляемой медицинской услуге

Исполнитель обязан:

проинформировать «Заказчика» о предполагаемом проведении медицинской услуги, применяемых методик, альтернативных способов, ценах на услуги, наличие дополнительных сервисных услуг;

согласовать с «Заказчиком» сроки оказания медицинской услуги, самостоятельно определить методы, способы и продолжительность оказания медицинской услуги;

обеспечить надлежащее качество оказываемой медицинской услуги, предупредить «Заказчика» обо всех необходимых ограничениях при ее проведении и о возможных негативных последствиях в случае нарушения заказчиком рекомендаций специалистов «Исполнителей»;

выдать «Заказчику» необходимую медицинскую документацию установленного образца. Оказание платных медицинских услуг производится согласно Постановления Правительства РФ №1006 от 04.10.2012 г.

V. Согласие на обработку персональных данных

«Заказчик» дает согласие «Исполнителю» в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) неавтоматизированным и автоматизированным способом своих персональных данных или сообщение персональных данных третьей стороне в соответствии с законодательством.

VI. Ответственность сторон

В случае причинения «Исполнителем» вреда здоровью «Заказчика», «Исполнитель» обязуется возместить ему причиненный вред в соответствии с действующим законодательством РФ.

Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действий обстоятельств непреодолимой силы (форс- мажор).

«Исполнитель» не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения «Заказчиком» предписаний и рекомендаций «Исполнителя».

VII. Особые условия

В случае отказа «Заказчика» от медицинских услуг «Исполнитель» возвращает ему денежные средства за вычетом стоимости фактических оказанных услуг.

В случае, если «Заказчик» оплатил медицинские услуги, а «Исполнитель» не имеет возможности оказать их по причинам, не зависящим от «Исполнителя», «Исполнитель» возвращает уплаченные «Заказчиком» денежные средства в соответствии с п.3 ст. 781 ГК РФ.

Все неурегулированные вопросы между сторонами рассматриваются и разрешаются в соответствии с действующим гражданским законодательством РФ.

«Заказчик» с порядком и условиями оказания медицинской услуги ознакомлен и согласен. Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, а в отношениях расчетов до полного их исполнения.

«Заказчик» ознакомлен с условиями получения медицинских услуг на бесплатной основе «Учреждения» в соответствии с программой Государственной гарантии и Стандартов оказания наркологической и психиатрической помощи.

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

VIII. Порядок расторжения договора

Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке «Заказчиком» по его желанию и до начала (не позднее, чем за два дня) оказания платной услуги с возвратом ему оплаченной суммы с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке «Исполнителем» до начала (не позднее, чем за 5 дней) оказания платной услуги в случае наличия медицинских противопоказаний для «Заказчика» по данной услуге, а также при отсутствии оплаты «Заказчиком» на момент начала оказания услуги.

Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

IX. Медицинская услуга оказана

Должность, подпись, расшифровка подписи лечащего врача: _____

Реквизиты сторон

«Исполнитель»

Заказчик:

Адрес:

Бюджетное учреждение ХМАО-Югры
«Психоневрологическая больница имени Святой
Преподобномученицы Елизаветы» ИНН 8605015430 КПП
860501001 ДепфинЮгры (БУ «Психоневрологическая
больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы
л/с 620332300) р/с 40601810200003000001 в РКЦ г. Ханты-
Мансийска, г. Ханты-Мансийск БИК047162000 Почтовый
адрес: 628684, ХМАО-Югра, г. Мегион, ул. Садовая, 3.
Психоневрологическое отделение. Тел./факс: (34643) 3-29-
23; тел.: 3-96-26

«С условиями договора согласен»

(личная подпись)

Кассир _____ /
(на основании Приказа от 20.06.2017 №115)

Акт оказанных услуг № от «___» _____ Г.

Исполнитель: БУ "Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы",
ИНН 8605015430 КПП 860501001, 628684, Автономный округ Ханты-Мансийский Автономный округ
- Югра, город Мегион, улица Садовая, 3, тел:3464339626

Заказчик:

Основание:

№	Услуга	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1					

Итого:

Без налога (НДС). Всего:

Всего оказано услуг на сумму:

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Работу сдал от исполнителя:

Работу принял от заказчика:

Главный врач

подпись расшифровка подписи

м.п.

подпись расшифровка подписи

м.п.

Ответственный (ая) за оформление документов по сделке (операции)

подпись расшифровка подписи