

**ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № ____**

Ст. Каневская

« ____ » _____ 201 ____ г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Каневская центральная районная больница» муниципального образования Каневской район, в лице _____, действующей на основании _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: муниципальное бюджетное учреждение «Каневская центральная районная больница» муниципального образования Каневской район (МБУ «Каневская ЦРБ»).

1.1.2. Адрес местонахождения: 353730, Российская Федерация, Краснодарский край, станция Каневская, улица Больничная, 108.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: Российская Федерация, Краснодарский край, станция Каневская, улица Больничная, 108.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: свидетельство о внесении записи в Единый реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года серия 23 № 003102513 от 23.01.2003 года, ОГРН 1032319136200, дата регистрации – 09.08.2000 года, данные о регистрирующем органе – Инспекция МНС России по Каневскому району Краснодарского края.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, наименование, выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 22.02.2018 г. № ЛО-23-01-012066 выдана министерством здравоохранения Краснодарского края, расположенным по адресу: 350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. (861) 992-53-68, (861) 992-53-69, (861) 992-53-70.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии «Исполнителя», копия которой находится в доступной форме на информационных стендах «Исполнителя», а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о «Потребителе».

1.2.1. Фамилия, имя и отчество, адрес местожительства и телефон «Потребителя»: _____, зарегистрированный по адресу: _____, тел: _____.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать за плату следующие медицинские услуги:

Наименование услуги:	Кол-во	Стоимость (руб.)

2.2. Место оказания услуги: 353730, Российская Федерация, Краснодарский край, станция Каневская, улица Больничная, 108, каб. ____ (указываем отделение, этажность, номер кабинета).

2.3. Услуги, предусмотренные настоящим договором, должны быть оказаны в течение 10 рабочих дней с момента оплаты «Заказчиком» услуги. В случае возникновения обстоятельств не зависящих от «Исполнителя», срок предоставления услуги может быть изменен по соглашению сторон.

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.

Стоимость услуги составляет _____.

3.2. Оплата медицинских услуг производится «Потребителем» на условиях 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя», с выдачей документов, подтверждающих произведенную оплату.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются согласия «Потребителя» с оплатой согласно прейскуранту и оформляется дополнением к настоящему договору.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать «Потребителю» квалифицированную, качественную медицинскую услугу, указанную в п. 2.1. настоящего договора, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и стандартом медицинской помощи данной медицинской услуги.

4.1.2. Предоставить «Потребителю» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

4.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Потребителя».

Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.4. При оказании дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных пунктом 2.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно действующему прейскуранту.

4.1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.1.6. «Исполнителем», после исполнения услуг по договору, выдаются «Потребителю» медицинские документы утвержденного образца.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Отказаться от исполнения обязательств при условии возврата «Потребителю» стоимости оплаченной услуги.

4.2.2. При необходимости привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику, Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

4.3. «Потребитель» обязан:

- 4.3.1. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора.
4.3.2. Своевременно оплатить стоимость оказанных услуг в сроки, установленные настоящим договором.
4.3.3. Сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги.
4.3.4. Соблюдать график приема специалистов.
4.4. «Потребитель» имеет право:
4.4.1. На получение полной и доступной для понимания информации о получаемой медицинской услуге.
4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактических затрат.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств, стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
5.2. В случае возникновения разногласий между «Исполнителем» и «Потребителем» по вопросу качества оказания услуг, спор между сторонами рассматривается созданной комиссией из представителей «Исполнителя». В случае не устранения разногласий, споры разрешаются в судебном порядке.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Договор, может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.
7.2. Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя, второй – у «Потребителя». Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО _____

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

Тел. _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

МБУ «Каневская ЦРБ»
Адрес: 353730, Российская Федерация Краснодарский край, станица Каневская, улица Больничная,108
ИНН 2334006580 КПП 233401001
ОГРН 1032319136200
Банк получателя:
РКЦ г. Ейск,
БИК 040393000
р/с 40701810903933000026
Получатель: Финансовое управление
(МБУ «Каневская ЦРБ» л/с 902500010)

_____/_____/_____ /

_____/ФИО/
М.П.