

Договор на предоставление платных медицинских и иных услуг № _____

Государственное учреждение здравоохранения «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (ГУЗ Центр СПИД), лицензия № Л041-01188-73/00295944 от 26.11.2014г., выданная Министерством здравоохранения и социального развития Ульяновской области, бессрочно), в лице главного врача Абдулловой Н.Ф., действующего на основании Устава, в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной Стороны и

гражданин(ка) _____
_____ года рождения, данные документа удостоверяющего личность _____ серия _____
№ _____, кем выдан _____

_____ код подразделения _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с условиями настоящего договора «Исполнитель» обеспечивает реализацию прав «Заказчика» на получение платных медицинских и иных услуг (далее по тексту – услуг), в соответствии с вышеназванной лицензией в ГУЗ Центр СПИД, а «Заказчик» обязуется оплатить указанные услуги в размере и порядке, которые установлены настоящим договором.

1.2. «Заказчик» проинформирован о возможности получения медицинских услуг бесплатно в рамках Программы государственных гарантий.

1.3. «Исполнитель» обязуется предоставить «Заказчику» в соответствии с его добровольным выбором платные услуги, согласно прейскуранта цен на услуги, самостоятельно определенные «Заказчиком».

1.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество услуг (шт.)	Стоимость, (руб.)
Всего к оплате:			

1.5. Стоимость предоставленных "Исполнителем" платных медицинских услуг составляет: _____

1.6. Дата оказания услуги: _____

2. Порядок расчетов

2.1. «Заказчик» оплачивает выполнение медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.4 настоящего Договора, путем оплаты наличными денежными средствами через кассу «Исполнителя».

3. Права и обязанности сторон

3.1. «Заказчик» имеет право:

3.1.1. Требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензий и сертификата специалиста, выписки из ЕГРЮЛ;

3.1.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством, если неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, причинение вреда здоровью и жизни произошли по вине «Исполнителя»;

3.1.3. При несоблюдении «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуг

- назначить новый срок оказания услуги;

- расторгнуть договор и потребовать возмещение убытков.

3.2. В случае несоблюдения «Заказчиком» условий внутреннего распорядка поликлиники, недобросовестного выполнения назначений лечащего врача, «Исполнитель» имеет право расторгнуть договор без возврата затраченных на лечение и обследования денег.

3.3. «Заказчик» обязуется:

3.3.1. Оплачивать предоставляемые услуги на условиях настоящего Договора и выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление услуги, включая сообщение всей необходимой информации, связанной с его здоровьем, в том числе об имеющихся противопоказаниях;

3.3.2. Строго соблюдать правила внутреннего распорядка поликлиники, назначения лечащего врача.

3.4. «Исполнитель» обязуется:

3.4.1. Обеспечивать соответствие предоставляемых услуг «Заказчику» требованиям, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории РФ;

3.4.2. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с настоящим Договором;

3.4.3. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

4. Ответственность сторон

4.1. «Исполнитель» несет ответственность за:

4.1.1. Неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора;

4.1.2. Несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

4.1.3. Качество предоставляемых услуг (качество оказанной медицинской услуги определяется по требованию «Заказчика» экспертной комиссией «Исполнителя» или независимой экспертной комиссией);

4.2. «Заказчик» несет ответственность за:

4.2.1. За достоверность предоставляемой «Исполнителю» информации, связанной с его здоровьем, в том числе об имеющихся противопоказаниях;

4.2.2. Четкое выполнение рекомендаций врача «Исполнителю»;

4.2.3. Своевременную оплату предоставляемых «Исполнителем» услуг.

4.3. При возникновении споров по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам «Заказчик» по своему выбору может до обращения в суд заявить претензию «Исполнителю» или обратиться непосредственно в суд.

5. Дополнительные условия и сроки предоставления услуг

5.1. Сроки предоставления медицинских услуг составляют от двух до пятнадцати рабочих дней, со дня заключения настоящего договора.

5.1. Информация, содержащаяся в медицинских документах «Заказчика», составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия «Заказчика» только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

- 5.2. В случае отказа «Заказчика» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 5.3. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
- 5.4. «Исполнитель» оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным дням.
- 5.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

6. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ		ЗАКАЗЧИК	
ГУЗ Центр СПИД		ФИО	
ИНН/КПП 7325006431/732501001			
ОГРН 1027301162151		Адрес	
Адрес: 432071, г.Ульяновск, пр-т Нариманова, д.11			
Тел. регистратуры: 8 (8422) 58-15-88		Телефон	
Министерство финансов Ульяновской области (ГУЗ Центр СПИД, л/с 20261136В46)			
р/с 40102810645370000061 Отделение Ульяновск//УФК по Ульяновской области г. Ульяновск		Дата:	
Подпись:		Подпись:	
Главный врач	/Н.Ф. Абдуллова/		