

До заключения договора я уведомлен и понимаю, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество представленной платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (ФИО заказчика)

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам

г. Астрахань

«__» _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной центр крови», зарегистрировано в ЕГРЮЛ Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №6 по АО, свидетельство №1033000803330 от 27.12.2011 г., лицензия №ЛО30-01-002069 от 22.10.2019г., выдана Министерством здравоохранения Астраханской области, ул. Татищева 16 «В», тел. 540014., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, в лице

и гражданин (либо его законный представитель),

_____ (Ф.И.О.)

номер телефона _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а совместно именуемые далее «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель берет на себя обязательства оказать Заказчику платные медицинские услуги (далее – услуги), отвечающие требованиям предъявляемым к методам диагностики, профилактики, лечения, разрешенным на территории РФ, в соответствии с имеющейся лицензией на медицинскую деятельность: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лабораторной диагностике, организации сестринского дела, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по бактериологии, клинической лабораторной диагностике.

1.2. Заказчик уведомляется, что данные услуги могут быть получены бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях Астраханской области _____

1.3. Заказчик обязуется оплатить следующие услуги в порядке и размере, установленным настоящим договором (каждой услуге присвоен свой пункт в соответствии с прейскурантом). Прейскурант является неотъемлемой частью договора.

Пункт в соответствии с прейскурантом	Цена по прейскуранту	Пункт в соответствии с прейскурантом	Цена по прейскуранту
Итоговая стоимость услуг (цифрами и прописью):			

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Заказчику качественные платные медицинские услуги, соответствующие профилю медицинской деятельности Исполнителя

2.1.2. Предоставить Заказчику в установленном порядке информацию, включающую в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления, получения, последствия этих услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов

2.1.3. Незамедлительно информировать Заказчика об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности оказания или продолжения оказания услуг

2.1.4. Выдать Заказчику медицинскую документацию с результатами оказанных медицинских услуг

2.1.5. Обеспечить Заказчику ознакомление с медицинской документацией отражающей состояние его здоровья на основании письменного запроса, в соответствии с порядком ознакомления

2.1.6. В случае если при предоставлении услуг требуется оказание на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Определить объем необходимых манипуляций для качественного оказания медицинской услуги, при условии информирования об этом Заказчика и с его согласия

2.2.2. Самостоятельно определить объем исследований и манипуляций, необходимых для обследования и оказания медицинской помощи, в случае возникновения неотложных ситуаций, в том числе, не предусмотренной договором

2.3. В случае, если при предоставлении услуг потребуются оказание дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика 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»

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. Исполнять условия договора и следовать рекомендациям Исполнителя

2.4.2. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего договора или качественному оказанию услуг (в том числе, реакция на медикаменты, перенесенные заболевания, результаты предыдущего обследования, лечения и другие особенности)

- 2.4.3. Оплатить услуги в порядке и сроки, определенные договором;
2.4.4. Выполнять требования Исполнителя, точно соблюдать правила и рекомендации получения медицинской услуги

2.5. Заказчик имеет право:

- 2.5.1. Получить, в доступной для него форме, информацию о получаемых услугах, их стоимости, сведений о наличии лицензии, квалификации специалистов, порядке предоставления услуг
2.5.2. Отказаться от оказания услуг на любом этапе при условии оплаты Исполнителю фактических затрат
2.5.3. Получить медицинскую документацию (выписку или справку) с указанием результатов оказанных услуг
2.5.4. Предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением настоящего договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ
2.5.5. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению настоящего договора, в том числе по срокам исполнения услуг (если это произошло не вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком условий договора и рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренных законом):

- назначить новый срок оказания услуг
 - потребовать исполнения услуг другим специалистом
 - расторгнуть договор (с возмещением Исполнителю фактических затрат)
 - потребовать возмещения убытков, уменьшения стоимости предоставляемой услуги
- Назначенный Заказчиком новый срок оказания услуги оформляется договором.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1. Стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, устанавливается действующим прейскурантом цен.
3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-й предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием национальных платежных инструментов) до предоставления услуг
3.3. По желанию Заказчика оплата может быть произведена после оказания медицинской услуги, при условии согласия Исполнителя
3.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой по утвержденным ценам и оформляются дополнительным договором
3.5. Исполнитель выдает Заказчику кассовый чек или бланк строгой отчетности (квитанция–договор), подтверждающий произведенную оплату за предоставляемые услуги

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ УСЛУГ

- 4.1. Исполнитель обязуется выполнить работы предусмотренные данным договором качественно и с использованием собственных расходных материалов в 5-тидневный срок (рабочие дни) с момента заключения данного договора.
4.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору в размере реального ущерба, причиненного Заказчику таким неисполнением
4.3. В случае нарушения установленных сроков исполнения услуг, Исполнитель обязан выплатить Заказчику неустойку в порядке, определенном Законом РФ «О защите прав потребителей» и в размере 0,05% тарифа за оказанные услуги за каждый день просрочки. Неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставляемых услуг или предоставления дополнительных услуг без оплаты. Сумма взысканной неустойки не может превышать 50% от цены услуги.
4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что неисполнение (ненадлежащее исполнение) произошло вследствие действия непреодолимой силы или вследствие нарушения Заказчиком условий настоящего договора, а также по иным обстоятельствам, независящим от его воли
4.5. При невозможности оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств), срок оказания услуг переносится на период действия таких обстоятельств
4.6. В случае причинения вреда здоровью или жизни Заказчика по вине Исполнителя, Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством РФ

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ

- 5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания, действует до исполнения обязательств сторонами.
5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон и оформлены в письменной форме.
5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством и настоящим договором.
5.4. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения услуг, договор расторгается. Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу
6.2. Все возможные споры в связи с настоящим договором решаются в претензионном порядке, путем переговоров. При не достижении согласия, споры разрешаются в суде в установленном Законом порядке

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУЗ АО «Областной центр крови»
414057 г. Астрахань, ул. Кубанская, 1Б
ИНН 3017002932 КПП 302501001
ОГРН 1033000803330 БИК 011203901
Тел.: (8512) 48-01-48, 48-18-55, 48-08-30

«ЗАКАЗЧИК»

паспорт _____

адрес _____

(подпись) М.П.

(подпись) (Ф.И.О.)