

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ «ВОДКПБ»

_____ Л.Г.Раевская
от «__» _____ 20__ N__

ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских услуг для юридических лиц

г. Волгоград

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница» (Центр психического здоровья детей и подростков), Волгоград (далее - ГБУЗ «ВОДКПБ»), имеющее государственную лицензию на осуществление медицинской деятельности № _____ от «__» _____ 200__ г., именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Раевской Ларисы Георгиевны, действующего на основании _____ Устава _____ с _____ одной _____ стороны, и _____ и _____, именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице _____ действующего на основании _____, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» оказывает «Заказчику» платные медицинские услуги, указанные в приложении № 1 к договору.

1.2. «Заказчик» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором.

Сумма договора, составляет _____ рублей (_____) НДС не облагается.

В случае необходимости проведения дополнительных диагностических исследований, не входящих в данный договор, оформляется дополнительное соглашение.

1.3. Место оказания услуг: Волгоград, ул. Глазкова, 15а, ул. Батальонная, 15.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с медико-экономическими стандартами, действующими на территории Волгоградской области, а также нормативным документам, действующим в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Заказчика», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором, в соответствии с прейскурантом цен.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное представление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, выполнять внутренний распорядок медицинской организации, рекомендации и назначения лечащего врача.

2.2.3. «Заказчик», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.2.4. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

3. Информация о предоставляемой медицинской услуге

3.1. Оказываемая медицинская услуга представляет собой:

3.2. Заказчик уведомляется, что данная медицинская услуга не финансируется из средств бюджета и оказывается за плату.

3.3. «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения, об условиях, порядка оказания платных медицинских услуг.

4. Порядок расчетов

4.1. Оплата за медицинские услуги производится в учреждениях банковской системы безналичным перечислением через отделения банков, расположенных на территории РФ и имеющих лицензию на осуществление банковской деятельности.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Оплата услуг производится безналичным перечислением на основании счета, выдаваемого Исполнителем, за фактически предоставленные медицинские услуги на основании акта выполненных работ (оказанных услуг) течение 10 рабочих дней с момента подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг. В случае оказания медицинской услуги протяженной во времени «Исполнитель» вправе предъявлять «Заказчику» промежуточные счета-фактуры и акты об оказании услуг.

4.4. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине «Заказчика», услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.5. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

4.6. Медицинские услуги, предусмотренные данным договором, начинают оказываться после поступления на счет «Исполнителя» предварительной оплаты (п. 4.3).

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Заказчик» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом.

5.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Заказчик» вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги.

5.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований «Заказчиком».

5.5. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Заказчиком» рекомендаций «Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Заключительные положения.

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до ____ 20__ г.

Окончание срока действия договора не влечет прекращения обязательств по договору и не освобождает Стороны от ответственности за его нарушение.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке в Арбитражном суде Волгоградской области.

6.3. До обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 14 дней.

6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Заказчика».

5. Адреса и реквизиты сторон:

«Заказчик»	«Исполнитель» ГБУЗ «ВОДКПБ»
	Юридический адрес: Россия, 400005 г. Волгоград, улица Глазкова, 15а Почтовый адрес: Россия, 400005 г. Волгоград, улица Глазкова, 15а
тел.	ИНН 3444058897 КПП 344405001 УФК по Волгоградской области (ГБУЗ «ВОДКПБ» л/с _____)

	р/с _____ БИК _____ Отделение по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации (ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД Г. ВОЛГОГРАД) КБК _____
	тел. (8442) 23-58-80, факс (8442) 23-58-80

«Заказчик»

_____/_____/_____
М.П.
«__» _____ 20__ г.

«Исполнитель»

_____/ Л.Г. Раевская/
М.П.
«__» _____ 20__ г.

Приложение 1
к договору № ____ от «__» _____ 201__ г.

Расчет стоимости медицинских услуг

№ п/п	Наименование услуг	Количество (дней/процедур)	Цена (с НДС) 1 ед./ руб.	Сумма, руб. (с НДС)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
ИТОГО:				

«Заказчик»

_____/_____/_____
М.П.
«__» _____ 20__ г.

«Исполнитель»

_____/ Л.Г. Раевская/
М.П.
«__» _____ 20__ г.