

ДОГОВОР
на оказание платных услуг физическим лицам

г. Астрахань

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №2 имени братьев Губиных», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности с одной стороны, и гражданин(ка) _____ имеющий намерение получить платные медицинские (далее - услуги), именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны или представитель гражданин(ка) _____, имеющий намерение заказать услуги в пользу Потребителя _____ именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных услуг (далее - услуги). Потребитель (заказчик) поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать Потребителю услуги.

1.2. Исполнение обязательств по договору является встречным и осуществляется при условии надлежащего исполнения обязательств сторонами.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать Потребителю качественную услугу в установленный договором срок;
- заблаговременно предоставить Потребителю (заказчику) достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- незамедлительно информировать Потребителя (заказчика) об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения оказания услуг;
- в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, не предусмотренной договором (в рамках, определенных законодательством);

3.2. Оплата Потребителем (заказчиком) производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет «Исполнителя» до предоставления услуги.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия Потребителя (заказчика), с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнительным Договором.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. «Исполнитель» в соответствии с законодательством РФ несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения, вреда здоровью и жизни Потребителя.

4.2. Нарушение установленных сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю (заказчику) неустойки в порядке, определенном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором. По соглашению сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной услуги, предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенной аванса.

4.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, обстоятельств, независящих от его воли.

4.4. При невозможности «Исполнителем» оказания услуг, предусмотренных договором, вследствие действия непреодолимой силы (чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях - обстоятельств) срок оказания медицинских и иных услуг переносится на период действия таких обстоятельств.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

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 данным договором.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, и в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Обязателен претензионный порядок рассмотрения споров.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)»

ГБУЗ АО «ГКБ №2»

Лицензия ФС ЛО 30-01 000908 выдана
Управлением Росздравнадзора по АО
от 16.12.2013 года

414057, г. Астрахань, ул. Кубанская, 1

ИНН/КПП 3016019203/302501001

ОГРН 1023000860398

Банк ГРКЦ ГУ Банка России по АО
г. Астрахань

БИК 041203001,

р/с 40601810300003000001

л/с 20854106016

КБК 854 000 00000 00 0000 130 (910000)

Адрес _____

Паспорт _____

8. ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)

Подпись / Ф.И.О.

Подпись / Ф.И.О.