

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Ульяновск

г.

Государственное учреждение здравоохранения Ульяновская областная станция переливания крови, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача ГУЗ УОСПК Хапмана Марата Эриковича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и, _____, именуемый(ая)

(ФИО заказчика)

в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны,

на основании _____

(название документа, номер, дата)

2

_____ документ удостоверяющий

личность

№ _____

(Ф.И.О.)

выданный _____

(дата)

(название документа)

_____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»

(подпись и печать заказчика в документе удостоверяющем личность)

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (при указании в преамбуле Договора Потребителю – обязуется оказывать Потребителю) на возмездной основе медицинские услуги (далее – Услуги) согласно Перечню платных медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему Договору), которое является неотъемлемой частью Договора, а Заказчик обязуется оплатить стоимость Услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

1.2. Оказание платных медицинских услуг осуществляется Исполнителем на основании Лицензии № ЛО-73-01-001551 от 05.02.2016 г., выданной Министерством здравоохранения Ульяновской области, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первой доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, операционному делу, организации сестринского дела, паразитологии, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях

2. Цена договора и порядок расчетов

2.1. Цены на Услуги определяются в соответствии с утверждённым прейскурантом, действующим на момент заключения Договора, и указываются в Приложении №1 к настоящему Договору.

2.2. Сумма Договора составляет _____ руб.

(сумма прописью)

НДС не облагается в соответствии с п.2 ст. 149 Налогового Кодекса РФ.

2.3. Заказчик осуществляет предоплату в размере 30% (тридцати процентов) от суммы Договора в кассу Исполнителя. Оставшуюся часть оплаты производит при получении документа о результатах исследования. Исполнитель ставит отметку об оплате на Приложении №1.

2.4. Заказчик имеет право произвести 100% (сто процентов) предоплаты суммы Договора.

2.5. Исполнитель после оплаты Услуги выдает Заказчику кассовый чек.

2.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, при неисполнении Заказчиком (Потребителем) обязанностей, указанных п. 4.3. Договора, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3. Условия и сроки оказания услуг

3.1. Исполнитель оказывает Услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, по адресу: г. Ульяновск, ул. III Интернационала, д. 13/96.

3.2. Исполнитель приступает к оказанию Услуги после осуществления предоплаты суммы Договора. В случае задержки Заказчиком оплаты Услуги, срок оказания Услуги продлевается на период задержки оплаты Услуги.

3.3. Срок оказания Услуги: в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента заключения Договора.

3.4. Исполнитель после оказания Услуги и по требованию Заказчика выдает соответствующий документ о результатах исследования.

3.5. Заказчик (Потребитель) уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на очередной год и на плановый период.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, утверждёнными в установленном порядке, а также нормативными правовыми актами, действующими в системе здравоохранения РФ.

4.1.2. По требованию Заказчика (Потребителя) предоставить в доступной форме информацию, включающей в себя сведения о квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Оказать Услуги досрочно.

4.2.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора в случае неисполнения Заказчиком (Потребителем) обязанностей, указанных в п. 4.3. настоящего Договора.

4.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

4.3.1. Оплачивать Услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

4.3.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание Услуги, включающие в себя:

- обязательное информирование специалиста Исполнителя, оказывающего Услуги, о перенесённых заболеваниях, известных Заказчику аллергических реакциях, противопоказаниях;
- соблюдение правил внутреннего распорядка, режима работы Исполнителя.

4.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

4.4.1. На оказание Услуги надлежащего качества.

4.4.2. Получение сведений указанных в п.4.1.2. настоящего Договора.

4.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии возмещения Исполнителю фактически понесённых расходов.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение и ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, неисполнения Заказчиком обязательств по настоящему Договору, а также по иным основаниям предусмотренным законодательством РФ.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путём переговоров.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путём переговоров, они подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

7.2. Основания изменения и расторжения настоящего Договора определяются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

8.2. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи Исполнителя при подписании данного договора и его приложений.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика. В случае если Договор заключается в интересах Потребителя, то он составляется в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. Все экземпляры Договора имеют одинаковую юридическую силу.

9. Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное учреждение здравоохранения
Ульяновская областная станция переливания крови
432017, г. Ульяновск,

ул. III Интернационала, д.13/96

тел. 8(8422) 32-54-80, факс: 32-56-66

ИНН 7326016369 КПП 732601001

Министерство финансов Ульяновской области
(Государственное учреждение здравоохранения)

Ульяновская областная станция переливания крови,

л/с 20261136B21) БИК 047308001

р/с 40601810573084000001

Отделение Ульяновск г. Ульяновск

КБК 2610000000000000130

ОГРН 1027301408298

ОКТМО 73701000, ОКАТО 73401365000

Главный врач ГУЗ УОСПК

_____ (М.Э. Хапман)

ЗАКАЗЧИК

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____ г.

Кем: _____

Адрес: _____

Контактный телефон: _____

_____ (Ф.И.О.)

Подпись Заказчика

(Ф.И.О.)

М.П.

По всем вопросам обращаться в Диагностическую лабораторию СПИД (тел.: 30-04-21)