

Договор № _____ / _____
на предоставление платных немедицинских услуг

г. Омск

«__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области» (далее – БУЗО «КМХЦ МЗО»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя начальника отдела по внебюджетной деятельности Смородиной Светланы Сергеевны, действующий на основании Доверенности № 2-23 от 13.01.2023 года, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить платные немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи (именуемые в дальнейшем «Услуги»), », в пользу _____, _____ г.р., паспорт гражданина _____ серия: _____ № _____ выдан _____ г., проживающего по адресу: _____, тел. _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», а «Заказчик» обязуется оплатить «Исполнителю» полученные «Услуги».

Под «Услуги» в рамках настоящего Договора понимаются услуги, представляющие собой бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе.

1.2. Перечень «Услуг», предоставляемых в соответствии с настоящим договором, указан в Приложении к настоящему договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Сроки предоставления услуг: в течение 30 календарных дней.

1.4. Место оказания услуг: г. Омск, ул. Булатова, 105; г. Омск, ул. Булатова, 103; г. Омск, пр-т Мира, д. 11, корпус 1; Омская область, Омский район, пос. Чернолучинский, ул. Курортная, д. 19.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Информировать «Заказчика» и «Потребителя» о видах и условиях получения медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий календарный год и плановый период и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на соответствующий календарный год и плановый период (далее – «Программы»).

2.1.2. Гарантировать предоставление «Услуг» с соблюдением юридических, профессиональных и морально-этических норм.

2.1.3. Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.4. Обеспечить «Заказчика» и «Потребителя» необходимой информацией в соответствии с действующим законодательством.

2.1.5. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» («Заказчика») если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором. Без согласия «Потребителя» («Заказчика») «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору в случае невыполнения «Потребителем» требований лечащего врача, грубого нарушения режима лечебного учреждения, уведомив об этом «Потребителя» («Заказчика»).

2.3. «Заказчик» обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых «Услуг» в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.

2.4. «Потребитель» обязуется:

2.4.1. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, в соответствии с действующим законодательством.

2.5. «Заказчик» имеет право:

2.5.1. На получение информации о видах и условиях получения медицинской помощи, входящих в Программы.

2.5.2. На получение иной информации в соответствии с действующим законодательством.

2.5.3. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Услуг» (фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору).

2.6. «Потребитель» имеет право:

2.6.1. На получение информации о режиме работы БУЗО «КМХЦ МЗО», перечне «Услуг» с указанием их стоимости по прейскуранту цен.

2.6.2. На получение иной информации в соответствии с действующим законодательством.

2.6.3. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Услуг» (фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом цен на платные услуги в БУЗО «КМХЦ МЗО».

3.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в денежной единице Российской Федерации (рублях) путем оплаты «Услуг» «Заказчиком» в размере 100% предоплаты до начала их получения через внесение наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» с выдачей «Заказчику» документа, подтверждающего произведенную

оплату предоставленных «Услуг» (кассовый чек, квитанция или иные документы).

3.3. Общая сумма договора составляет _____ (_____) рублей 00 коп.

3.4. По желанию «Потребителя» предоставленные «Услуги» может оплатить либо сам «Потребитель», либо страховая компания «Потребителя», либо третье лицо на основании счета, выданного «Исполнителем».

3.5. При возникновении желания «Потребителя» в предоставлении дополнительного перечня «Услуг» с учетом возможностей их предоставления «Исполнителем» в период действия настоящего договора, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты «Заказчиком» «Услуг», указанных в п. 1.2. на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Потребителю» в предоставлении «Услуг» до оплаты «Заказчиком» их стоимости.

4.2. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Исполнителя» возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости вида или комплекса платных медицинских услуг.

4.2. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Потребителя» и (или) «Заказчика» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных медицинских услуг (фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору).

4.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

4.4. «Исполнитель» несет ответственность за качество предоставляемых «Услуг» согласно действующего законодательства Российской Федерации.

4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается днем окончания предоставления «Потребителю» «Услуг».

5.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

6. ПРОЧЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в трех имеющих одинаковую юридическую силу экземплярах, по одному для каждой стороны.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. В случае отказа «Заказчика» после заключения договора от получения «Услуг» договор расторгается.

6.4. Стороны договорились о возможности факсимильного воспроизведения подписи «Исполнителя» в настоящем договоре.

6.5. Подписав настоящий договор «Заказчик» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

6.6. Подписав настоящий договор «Потребитель» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

6.7. Приложение: Перечень «Услуг».

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»	«Заказчик»
БУЗО «КМХЦ МЗО»	Фамилия:
644007, г. Омск, ул. Булатова, 105	Имя:
Номер единого казначейского счета (ЕКС):	Отчество:
40102810245370000044	Адрес:
БИК ТОФК: 015209001	Телефон:
Номер казначейского счета:	Документ:
0322464352000005201	
Наименование банка получателя: ОТДЕЛЕНИЕ	
ОМСК БАНКА РОССИИ/УФК по Омской области	
г. Омск	
ИНН 5503102512; БИК 045209001; КПП 550301001;	
ОГРН 1065503059379;	
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ:	
серия 55 № 003240160 от 10.11.2008 г., выдано	
Межрайонной инспекцией Федеральной	
налоговой службы № 12 по Омской области	
Представитель	
начальник отдела по внебюджетной деятельности	
_____/Смородина С.С./	_____

(подпись)

Приложение к договору
от «_» _____ 20__ года
№ _____/_____

Перечень «Услуг»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)	Количество услуг	Сумма (рублей)
1					

**ИТОГО: _____,00 руб.
В том числе НДС: _____,00 руб.**

«Исполнитель»
Представитель
начальник отдела по внебюджетной деятельности

_____/ Смородина С.С. /

«Заказчик»

✓ _____/ _____/