

Договор

на оказание платных медицинских услуг

г. Малоярославец

« 21 » марта 2017 г.

ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», Лицензия Серия КЖ-40 №ЛО-40-01-000766, выдана 26 сентября 2014 года Министерством здравоохранения Калужской области, срок действия бессрочно именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача **Брука Михаила Александровича** действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. Х ***года рождения, паспорт **** выданный отделом УФМС России по Калужской области в Малоярославецком районе *** года именуемый в дальнейшем «Потребитель», действующий от своего имени, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1. Исполнитель оказывает потребителю следующие виды платных услуг:

Предварительный медицинский осмотр согласно Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"

2. Условия, сроки предоставления услуг и порядок расчетов

2.1. Услуги перечисленные в п.1.1. настоящего договора предоставляются Потребителю в ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района» по адресу: г. Малоярославец, ул.Чистовича, 38.

2.2. Потребитель производит оплату услуг в кассу исполнителя наличным платежом. Исполнитель выдает Потребителю чек ККМ.

2.3. Цена договора составляет *** (****)

3. Права и обязанности сторон

3.1. Потребитель:

3.1.1. имеет право получать медицинские услуги перечисленные в п.1.1 договора, в соответствии с требованиями предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ, знакомиться с расчетами стоимости оказываемых услуг.

3.1.2. обязан выполнять требования настоящего договора, сообщить необходимые для оказания услуги сведения, оплатить стоимость оказанной медицинской услуги.

3.2. Исполнитель:

3.2.1 имеет право получать оплату медицинских услуг в соответствии с договором, получать информацию и сведения от потребителя имеющую отношение к предмету договора.

3.2.2. обязан соблюдать условия договора, проводить расчеты в Потребителем через кассу, обеспечить предоставление медицинских услуг надлежащего качества.

4. Ответственность сторон и разрешение споров

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Споры и претензии между сторонами решаются путем переговоров. При не достижении договоренности путем переговоров споры решаются в судебном порядке.

4.3. В момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность Учреждения, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги, а также уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования

4.4. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья

5. Реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»	Калужская обл.
Калужская область, г. Малоярославец	Г. Малоярославец
ул. Чистовича, 38	Ул. Московская д.*** кв.***
_____ Брук М.А	_____

Приложение №1

к договору № ___

от 21.03.2017

Акт выполненных услуг

г. Малоярославец
21.03.2017

Мы, нижеподписавшиеся, представитель исполнителя в лице Главного врача Брука М.А, с одной стороны, и Заказчик гр. Х подтверждаем, что услуги удовлетворяют условиям договора и пожеланиям сторон.

Исполнитель оказал Заказчику следующие услуги: предварительный медицинский осмотр.

Оплата произведена в соответствии с договором. Стоимость работ по настоящему договору составляет *** (***)

Стороны не имеют друг к другу претензий по исполнению договора.

«Исполнитель»

«Заказчик»

_____ Брук М.А.

_____ гр. Х

«__» _____ 2017г.
2017г.

«__» _____