

Приложение 3  
к приказу ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»  
№ 8 от 09.01.2018

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
об оказании платных немедицинских услуг

с Кочубеевское

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края "Кочубеевская районная больница", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, в лице главного врача Скорнякова Антона Александровича, действующего на основании Устава, и \_\_\_\_\_ в дальнейшем именуемый «Пациент» с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе немедицинские услуги, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых немедицинских услуг: \_\_\_\_\_

1.2. Перечень и стоимость немедицинских услуг, предоставляемых Пациенту, определены в действующем у Исполнителя \_\_\_\_\_ Прейскуранте.

1.3. Наименование и стоимость оказанных немедицинских услуг отражается в платежном документе (счет, кассовый чек), который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения.

2. Стоимость услуги и порядок расчетов

2.1. Общая сумма по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

2.2. Оплата услуг осуществляется Пациентом в порядке 100%-ной предоплаты до получения немедицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Оказание немедицинских услуг осуществляется только после поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Если во время оказания немедицинских услуг Пациент или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

2.5. Цены на немедицинские услуги могут быть изменены, о чем Исполнитель обязуется уведомить Пациента заранее.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель \_\_\_\_\_ обязан:

- оказать Пациенту квалифицированную, качественную немедицинскую помощь в установленный срок;
- предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных немедицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов;
- соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику;

3.2. Пациент обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги;
- в случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания немедицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.3. Исполнитель имеет право:

- отказать в приеме Пациенту в случаях состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения,
- на хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.4. Пациент имеет право:

- получить информацию о предоставляемой услуге;
- отказаться от получения немедицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителем.

4. Сведения об Исполнителе

4.1. Фирменное наименование: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Кочубеевская районная больница»

4.2. Юридический адрес: РФ, 357000, Ставропольский край, Кочубеевский район, с. Кочубеевское, ул. Восточная, 63;

4.3. ОГРН 1022600769410, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 08 февраля 2013 г. серия 26 № 003916796, наименование регистрирующего органа – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 11 по Ставропольскому краю;

4.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-26-01-004196 от 08.09.2017 года, выдана министерством здравоохранения Ставропольского края (адрес лицензирующего органа: город Ставрополь ул. Маршала Жукова 42/311, приёмная: (8652) 35-13-01, горячая линия: (8652) 26-78-74, официальный сайт: www.mz26.ru)

6. Особенности оказания услуг

6.4. При подписании настоящего договора Пациент ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, а также, что данная услуга не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы и не финансируется из средств бюджета.

6.6. Платные немедицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Согласен на оказание платной немедицинской помощи \_\_\_\_\_

#### 7. Ответственность за нарушение обязательств

7.1. За неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае оказания немедицинской услуги ненадлежащего качества «Пациент» вправе потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

#### 8. Форс-Мажор

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить, - стихийное бедствие, пожар, землетрясение и т.д.

8.2. При наступлении и прекращении событий чрезвычайного характера Сторона настоящего договора, для которой создалась невозможность исполнения своих обязательств по договору, должна немедленно известить об этом другую Сторону, приложив к извещению справку соответствующего государственного органа.

#### 9. Конфиденциальность

9.1. Пациент дает согласие Исполнителю на обработку своих персональных данных.

9.2. Условия настоящего договора и дополнительных соглашений к нему конфиденциальны и разглашению не подлежат.

#### 10. Разрешение споров

10.1. Все споры и разногласия по договору Стороны решают путем переговоров. Соблюдение претензионного порядка, предусмотренного законодательством Российской Федерации обязательно.

10.2. Претензии Пациента принимаются в письменной форме, при наличии настоящего договора.

10.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанной немедицинской услуги, Стороны договорились до обращения в суд спорные ситуации рассмотреть на комиссии по контролю за качеством оказания медицинских услуг Исполнителя.

10.4. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в суде в порядке, установленном законодательством РФ.

#### 11. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

11.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения указанных в договоре обязательств.

11.2. Платная услуга оказывается в течение 30 (Тридцати) рабочих дней.

11.3. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения немедицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

11.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обстоятельства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему договору. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежаще уполномоченными представителями Сторон.

#### 12. Иные условия

12.1. Стороны признают юридическую силу факсимильного воспроизведения подписи, факсимильных копий договора и иных документов, направленных на его исполнение.

#### 13. Заключительные положения

13.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

13.2. В случаях, не предусмотренных настоящим договором. Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### 14. Реквизиты и подписи сторон

Пациент:  
ФИО \_\_\_\_\_

Адрес местонахождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные:  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Исполнитель:  
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»  
ИНН 2610013607 КПП 261001001  
БИК 040702001  
ОГРН 1022600769410  
Телефон регистратуры (886550) 4-04-15

Главный врач \_\_\_\_\_ А.А. Скорняков

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Исполнитель ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ» доводит до сведения Пациента (ФИО) \_\_\_\_\_  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную немедицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. \_\_\_\_\_

(подпись Пациента)

## АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

к договору об оказании платных немедицинских услуг № \_\_ от \_\_\_\_\_

с. Кочубеевское

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края "Кочубеевская районная больница", именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, в лице главного врача Скорнякова Антона Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором об оказании платных немедицинских услуг № \_\_ от \_\_\_\_ Исполнитель оказал немедицинские услуги по:

виды немедицинских услуг	кол-во	сумма

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

«Пациент» претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Выписка о состоянии здоровья (эпикриз) на руки получен \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_ А.А. Скорняков Пациент: \_\_\_\_\_,