



Договор

на оказание платных амбулаторных медицинских услуг № 2020 _____

« _____ » _____ 2020г.

ГБУЗ МО ПБ № 2, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Червякова А.Ю. , действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданина

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Пациент» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу: _____

1.2. Основанием для оказания платной медицинской услуги «Пациенту» является его добровольное согласие.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет _____ рублей. Оплата услуг осуществляется «Пациентом» в порядке 100% предоплаты до получения услуг указанных в п. 1.1. настоящего договора, путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя», если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон.

2.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, непредусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия «Пациента» с оплатой, по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения к договору.

3. Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

- предоставить «Пациенту» достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге.
- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;

3.2. «Пациент» обязан

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача;

3.3. «Пациент» имеет право

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги «Пациент» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнение услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

4.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение

своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы,

нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.3. «Пациент» возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине «Пациента».

4.4. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

5. Порядок расторжения договора

5.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, независимой экспертизы, и в судебном порядке.

7. Реквизиты сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

ГБУЗ МО ПБ № 2

142360, Московская обл., г. о. Чехов

п. Мещерское

Тел.: 8-(499)-270-80-81;

E-mail: guzmopb2@gmail.com

ИНН 5048051891 КПП 504801001

ОКТМО 46784000536

ОГРН 1035009954814

ОКПО 01934897

Главный врач ГБУЗ МО ПБ № 2

_____ / Червяков А.Ю.

✓