

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Астрахань

« » _____ 2016г.

ООО «ГАЛА», действующее на основании свидетельства 1163025055049 от 06.06.2016 г., выданное ИФНС России по Советскому р-ну г.Астрахани, лицензии на осуществление медицинской деятельности № 000052 №ЛО-30-01 001570 от 27.10.2016г., выданной Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16В; телефон: (8512)54-16-19), включающую в себя работы (услуги), выполняемые: 1) при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по :
медицинскому массажу;
- 2) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по :
нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

в лице Директора Кузнецовой Галины Викторовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Организация», с одной стороны и _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Потребитель оплатить следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Срок (период) оказания; Дата, время	Специалист, категория	Стоимость
Итого				

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить надлежащее качество медицинских услуг, предупредить Потребителя о необходимых ограничениях при проведении лечения и диагностики и возможных негативных последствиях в случае нарушения Потребителем рекомендаций специалистов Исполнителя;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством;
- предупреждать Потребителя, в случае если при предоставлении указанных в договоре платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;
- не предоставлять Потребителю дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия Потребителя.

2.2. Потребитель обязуется:

- оплатить услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором;
- обязуется выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. выполнять рекомендации лечащего врача;

2.3. Потребитель имеет право выбора специалиста.

3. Порядок расчета

3.1. Потребитель производит расчет путем внесения наличных денежных средств в кассу Организации в порядке 100% предоплаты.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций Исполнителя.

4.3. Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.

4.4. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем только за умышленные виновные действия персонала. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. Потребитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Потребитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

5. Особые условия

5.1. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.2. Потребителю разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий. С перечнем услуг ознакомлен.

5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

5.4. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор также расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Порядок рассмотрения споров

7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

7.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

9. Подписи и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ООО «ГАЛА»

Юр., факт. адрес и место оказания услуг:

414024, г. Астрахань, Боевая ул, 67

ИНН 3025027923 КПП 302501001 ОГРН 1163025055049

Расчетный счет № 40702810800000000850 АО ЕАТПБАНК

г. Астрахань, БИК 041203715, Кор.сч. 30101810400000000715,

ОКПО 2918682

Тел/факс: (8512)38-23-10

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

тел. _____

Один экземпляр договора получен

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____/Кузнецова Г.В./

_____/_____/

