

Приложение № 8  
к приказу № 160 от 19.06.2010 г.

**ДОГОВОР**  
на оказание платных медицинских услуг  
«    »    20    г

г. Болхов  
Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Болховская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующего на основании Устава, в лице главного врача Половинкиной Ларисы Васильевны, с одной стороны, и гражданин(ка)

\_\_\_\_\_ , дата рождения \_\_\_\_\_ года, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Пациент»), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора.**

- 1.1. «Исполнитель» берет на себя обязательства оказать «Пациенту» на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, предусмотренные разделом 3 Договора (далее-услуги), а «Пациент» (Заказчик или Законный представитель Потребителя) обязуется своевременно оплачивать «Исполнителю» стоимость оказанных медицинских услуг в размере и порядке, которые установлены настоящим Договором, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых «Потребителем», указаны в прейскуранте «Исполнителя», действующем на дату составления настоящего Договора.
- 1.3. «Исполнитель» оказывает Услуги по месту своего нахождения, указанного в п.1 Договора в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006) на основании лицензии на медицинскую деятельность: № ЛО-37-01-001219 серия ЛО-37 от 22.08.2017 г. выдана Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области, адрес место нахождения: 303021, г. Орел, пл. Ленина, дом 1; телефон 47-53-47

**2. Условия и порядок оказания Услуги.**

- 2.1. «Исполнитель» обеспечивает «Потребителя» (Заказчика или законного представителя Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Исполнителя, видах платных медицинских услуг и их стоимости, об условиях и порядке предоставления и получения медицинских услуг, включая сведения о сотрудниках «Исполнителя», непосредственно оказывающих медицинские услуги, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, о квалификации и сертификации сотрудников «Исполнителя», сведения о методах оказания услуг.
- 2.2. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» Услуги надлежащего качества в соответствии с требованиями (стандартами и требованиями к медицинским услугам на территории России.)
- 2.3. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» что, если в случае при предоставлении платных медицинских услуг, требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.
- 2.5. «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» материалы и заключения о ходе оказания услуг.
- 2.6. «Потребитель» обязуется: а) соблюдать на территории «Исполнителя» Правила поведения, утвержденные «Исполнителем», не противоречащие действующему Законодательству; б) в письменном виде известить «Исполнителя» об отказе от медицинских услуг, о несоблюдении указаний, рекомендации «Исполнителя», в том числе назначенного режима лечения; в) предоставить «Исполнителю» любую информацию, необходимую «Исполнителю» для выполнения своих обязательств по Договору, не предоставление которой влечет приостановление «Исполнителем» выполнения своих обязательств по Договору до ее предоставления.

**3. Перечень и стоимость медицинских услуг, и порядок их оплаты.**

- 3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом «Исполнителя» и составляет сумму в размере \_\_\_\_\_ руб., в том числе: \_\_\_\_\_
- 3.2. Оплата медицинских услуг производится в порядке 100-процентной предоплаты до получения услуги - наличными в кассу «Исполнителя» или перечислением на расчетный счет «Исполнителя» до оказания медицинской услуги.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

**5. Заключительные положения.**

- 5.1. Договор на оказание платных медицинских услуг вступает в силу с момента его подписания Сторонами
- 5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны.
- 5.3. Договор считается расторгнутым в случае отказа «Потребителя» дать «Исполнителю» в письменной форме информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг.
- 5.4. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**6. Адреса, реквизиты и подписи сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**  
БУЗ Орловской области «Болховская ЦРБ»  
Главный врач \_\_\_\_\_ Л.В. Половинкина

**ПОТРЕБИТЕЛЬ**  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_