

**ДОГОВОР № _____ Номер
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

гор.Тверь _____ Дата Договора _____
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области "Детская городская клиническая больница № 1", (г.Тверь, ул.Рыбацкая, д.7, ОГРН 1026900544263, выдан Межрайонной инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам № 1 по Тверской области, дата государственной регистрации 11.11.2002, ЕГРЮЛ 2126952060904 от 23.01.2012 в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №12 по Тверской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-69-01-002319 от 27.02.19, выдана Министерством здравоохранения Тверской области, г. Тверь, ул. Советская, д.23) именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице [Польз], действующей на основании [Доверенность], с одной стороны и гражданином(ка) РФ [ФИО], законный представитель ребенка [ребен] [датарож] г., проживающий по адресу: [АдресФактический], именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги:

Услуга [Услуга]	Цена за 1 услугу [цена]	Количество во [Кол]	Сумма [Сумма]
---------------------------	--------------------------------------	----------------------------------	-------------------------

1.2. Заказчик дает согласие на оказание вышеуказанной платной медицинской услуги.

1.3. Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги (далее - услуга), предоставленные пациенту в порядке и размере, установленные настоящим договором.

1.4. Срок оказания услуги: _____ Срок Оказания Услуги _____

1.5. Заказчик уведомлен о том, что данная услуга входит (не входит) в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и финансируется (не финансируется) из фонда обязательного медицинского страхования.

1.6. Заказчик дает информированное добровольное согласие на оказание Исполнителем вышеуказанных платных медицинских вмешательств.

1.7. Услуги по настоящему договору оказываются Исполнителем в полном соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, Критериями оценки качества медицинской помощи, Стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанными и утвержденными в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуги устанавливается согласно действующего прейскуранта и составляет [Стоимость Услуги] руб.

При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой по прейскуранту.

2.2. Оплата услуги осуществляется Заказчиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо путем безналичной оплаты.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Исполнитель обязан:

3.1. Оказать услугу в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в полном соответствии с пунктами 1.1, 1.4, 1.7 настоящего договора. 3.2. Не использовать без согласования с Заказчиком способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию. 3.3. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся оказанной услуги (врачебную тайну). 3.4. Исполнитель не несет ответственности за непредвиденные побочные эффекты и осложнения, которые возникают вследствие особенностей человеческого организма.

Исполнитель имеет право:

3.5. Самостоятельно определить методику и технологию оказания услуги, руководствуясь объективными данными и опытом врача.

3.6. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору при неисполнении Заказчиком своих обязательств.

Заказчик обязан:

3.7. Оплатить услуги в размере и порядке, указанном в п. 2 настоящего договора. 3.8. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время оказания услуги.

Заказчик имеет право:

3.9. Выбирать врача для оказания платной услуги с учетом возможностей Исполнителя. 3.10. Требовать в установленном законом порядке возмещение вреда при ненадлежащем (с нарушением методик и технологий) оказании услуги. 3.11. Обоснованно требовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги и соответствующего уменьшения цены по договору. 3.12. Отказаться от исполнения договора и требовать полного возмещения убытков при неисполнении Исполнителем своих обязательств.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае причинения вреда здоровью или жизни Заказчика (пациента) по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком (пациентом) условий настоящего Договора.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего договора, стороны будут по возможности решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменном виде.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ГБУЗ ТО "Детская городская клиническая больница №1"

Юридический (фактический) адрес:

170100, г.Тверь, ул.Рыбацкая, д.7

ИНН/КПП 6905054356/695001001

ОГРН 1026900544263 БИК 042809001

_____ [польз]

Заказчик

Ф.И.О. [ФИО]

Адрес: [АдресФактический]

Паспортные данные: серия, номер [ПаспортСерияНомер]

выдан [ПаспортКемВыдан] [ПаспортДатаВыдачи]

Номер телефона [НомерТелефона]

Подпись _____ ((ФамилияИнициалы))