**Договор на оказание платных**

**медицинских услуг №**

**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. г. Славянск-на-Кубани**

Муниципальное бюджетное учреждение «Славянская центральная районная больница », именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Юрия Александровича Просоленко, действующего на основании Устава и лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года, и гражданин(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серии \_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» платную медицинскую услугу: лечение в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **отделении в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017года.**

2.Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуги согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) рублей 00 копеек.**

2.2. Оплата «Заказчиком» производиться наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет «Исполнителя» до предоставления медицинской услуги (предоплата).

2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия «Заказчика» с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнением к настоящему договору.

3.Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

-оказать «Заказчику» качественную медицинскую услугу в установленный договором срок;

-заблаговременно предоставить «Заказчику» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;

-обеспечить все необходимые стационарные (амбулаторные) условия пребывания «Заказчика» ;

-незамедлительно информировать «Заказчика» об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения работы;

3.2. «Исполнитель» имеет право:

-в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, и не предусмотренной договором.

3.3. «Заказчик» обязан:

-сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

Точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованной «Исполнителем».

3.4. «Заказчик» имеет право:

- на предоставление ему «Исполнителем» полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге.

4.Информация о предоставляемой услуге

4.1. «Исполнитель» имеет лицензию на медицинскую деятельность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года, выданную департаментом здравоохранения Краснодарского края.

4.2. Перед оказанием

медицинской услуги врач обследует «Заказчика» и устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.3. Началом предоставления медицинской услуги считается:

При стационарном лечении – день госпитализации;

При амбулаторном лечении – первичный осмотр и обследование;

4.4. Продолжительность услуги: часов**; \_\_\_\_\_\_\_\_ дня (дней)**

4.5. Лечение производит врач (врачи):

4.6. «Заказчик» дает согласие (отказывается) на сообщение в стол информации «Исполнителя» о пребывании в стационаре.

4.7. «Заказчик» разрешает передавать информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

а) лично

б) родным и близким

4.8. В связи с оказанием медицинской услуги, в предусмотренных нормативными актами здравоохранения случаях, «Заказчику» по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуги «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:

5.1.1. Скорейшего устранения недостатков услуги;

5.1.2. Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или умысла «Исполнителя».

5.3. «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактические убытки, если последний не смог оказать услугу или вынужден был прекратить ее оказание по вине «Заказчика»

6.Срок действия договора, порядок его расторжения.

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

6.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

6.3. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7.Прочие условия

7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны, а также в судебном порядке.

8.Реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»  Муниципальное бюджетное учреждение  «Славянская центральная районная больница»  353560 Краснодарский край г. Славянск-на-Кубани, ул. Батарейная, 377  ИНН2349013319 КПП234901001  Южное ГУ Банка России  г. Краснодар  **БИК** (МФО) 040349001  Л/с902511430 в ФУ администрации муниципального образования Славянский район  **Расчетный счет**  40701810503493000251  Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.А.Просоленко | «Заказчик»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Срок пребывания до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.  Прож: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |