

\_\_\_\_\_  
Подпись

**ТИПОВОЙ ДОГОВОР**

на предоставление платных, медицинских услуг  
г. Астрахань

**ГБУЗ АО "Областной клинический стоматологический центр"**

(наименование лечебного учреждения)

именуемого в дальнейшем Учреждение, в лице главного врача Иسنова Сергея Константиновича, действующего на основании Устава (и доверенности), Лицензии №ЛО30-01 001545 от 05 сентября 2016г., выданной Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 16Б тел: 8 (8512)54-16-19, место осуществления деятельности: 414000, г. Астрахань, ул. Зои Космодемьянской/Кирова/Казанская д.83/38/76 литерАА, 414000, г. Астрахань, пер. Театральный, 3, литер АББ2, помещение 041.Перечень работ (услуг): доврачебная первичная специализированная стоматологическая помощь, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 30 №000610628 за основным государственным номером 1023000831930 от 30 октября 2002г, выданным Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Кировскому району г. Астрахани, зарегистрированным в Регистрационной палате Администрации г. Астрахани 19 апреля 1995г по номером 3336 КТА, с одной стороны, и гражданина

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, сведения о паспорте, месте жительства)

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Заказчик поручает, а Учреждение обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую услугу (услуги) Пациенту:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанную медицинскую услугу (услуги) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Заказчик (Пациент) уведомляется, что данная медицинская услуга (далее - услуга) не предусмотрена территориальной программой и может быть оказана за плату.

1.3. Исходя из п.п 1.2. настоящего договора. Учреждение берет на себя обязательства оказать Пациенту медицинскую услугу (услуги), не входящую (не входящие) в территориальную Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, и оказываемых на основании Перечня и Прейскуранта на платные стоматологические услуги в учреждении:

**Ортопантомография (чтение с описанием) (код услуги А06.07.004);**

(наименование медицинской услуги, срок исполнения)

а Пациент получить в установленном порядке и необходимым объеме названную выше услугу (услуги), и Заказчик оплатить, согласно утвержденному Учреждением прейскуранту (тарифу).

**2. Цена и форма расчета.**

2.1. Цена услуги (услуг) составляет

рублей.

2.2. Оплата оказанных услуг Пациенту производится Заказчиком на основании представленных ему Учреждением расчета (счета-фактуры) оказываемых услуг, как правило, до оказания предусмотренных настоящим договором услуг через банковские учреждения, либо в кассу Учреждения.

По соглашению сторон настоящего договора оговоренная ими медицинская услуга (кроме разовой сервисной) может предоставляться Учреждением и при неполном расчете Заказчиком за оказанную услугу Пациенту с последующим расчетом в полном объеме после предоставления данной услуги.

2.2.1. Цена услуги может изменяться по согласованию сторон в процессе оказания медицинских стоматологических услуг с перерасчетом ее стоимости.

2.3. Учреждение выдает Заказчику квитанцию установленного образца, подтверждающую произведенную оплату за предоставленную ему услугу.

2.4. Разовые, в том числе сервисные (повышенной комфортности) услуги, могут оплачиваться Заказчиком непосредственно через кассу Учреждения (без предоставления расчетных документов, указанных в предыдущем подпункте настоящего договора) на основании утвержденного Учреждением Перечня видов данных услуг и цен (тарифов) на их предоставление, помещаемых для свободного ознакомления потребителями услуги (услуг) по месту ее оказания.

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. ГБУЗ АО "ОКСЦ" обязано оказывать Пациенту платные медицинские и иные услуги, предусмотренные договором.

3.2. ГБУЗ АО "ОКСЦ" обязано обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

3.3. ГБУЗ АО "ОКСЦ" предупреждает Пациента, и до получения от него указаний, приостанавливает оказание услуги при обнаружении независимых от медицинского учреждения обстоятельств, которые могут повлиять на эффект от оказания услуги или невозможности её оказания в установленный Договором срок.

3.4. ГБУЗ АО "ОКСЦ" вправе не приступать к оказанию услуг (и), когда имеет место нарушение Пациентом обязанностей по Договору.

3.5. ГБУЗ АО "ОКСЦ" вправе отказаться от исполнения обязательств по договору лишь при условии возмещения Пациенту убытков в соответствии с законодательством РФ.

3.6. Заказчик обязан оплатить стоимость предоставляемых услуг Пациенту, в порядке и в сроки, указанных в Договоре.

3.7. Пациент обязан выполнять рекомендации и требования медицинских работников во время оказания услуги, а при необходимости - и после её завершения.

3.8. Пациент обязан информировать врача до оказания медицинской услуги (на стадии выбора и для правильного выбора медицинской услуги) о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях для проведения медицинских услуг.

3.9. При невозможности оказания медицинской услуги в следствии действия непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных непредотвратимых при данных условиях обстоятельств (форс-мажор), срок оказания медицинской услуги переносится на период прекращения действия таких обстоятельств.

3.10. Пациент вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, сертификации и стоимости услуг, в соответствии с законодательством РФ.

3.11. Заказчик (Пациент) вправе отказаться (в письменной форме) от исполнения договора на оказание платных услуг при оплате ГБУЗ АО "ОКСЦ" фактически понесенных расходов.

3.12. Срок оказания платной услуги может быть перенесен при обнаружении у Пациента противопоказаний. Возможность оказания услуги и ее новый срок в этом случае определяются соглашением сторон.

3.13. Пациент вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещение ущерба в случае причинения вреда и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ и настоящим Договором.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение взятых по настоящему договору обязательств стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном "Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", Законами РФ "О медицинском страховании граждан в РФ", "О защите прав потребителей", Гражданским кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства РФ от "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

4.2. Споры сторон по условиям настоящего договора разрешаются, как правило, в претензионном порядке путем переговоров. При не достижении согласия Пациент вправе обжаловать действия Учреждения в Министерство здравоохранения АО либо разрешить спор в судебном порядке.

**5. Срок оказания услуг.**

5.1. Срок оказания платных медицинских услуг составляет: дата начала оказания медицинских услуг \_\_\_\_\_ дата окончания оказания медицинских услуг \_\_\_\_\_

**6. Сроки действия договора.**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и внесения Заказчиком за Пациента в установленном данным договором порядке платы за предоставляемую Учреждением услугу, подтвержденную квитанцией установленного образца (корешком платежного банковского документа) и действует до исполнения сторонами условий настоящего договора в полном объеме.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**7. Подписи сторон.**

От Учреждения: Главный врач

Заказчик (с условиями договора, с Перечнем и Прейскурантом платных услуг ознакомлен):

Иسنов С.К.

(подпись, фамилия)

круглая печать учреждения

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)