

**Договор
на оказание платных немедицинских услуг**

г. Уфа

"__" _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 8 города Уфа (далее - ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г.Уфа), зарегистрировано в качестве юридического лица в соответствии с Единым государственным реестром № ЮЭ9965-23-173690336 от 19.12.2023 г., выданным Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 12.07.2019 г. № Л041-01170-02/00574483, выдана Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, срок действия – бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

_____, действующего на основании Устава с одной стороны, и
гражданин(ка), _____

(фамилия, имя, отчество физического лица)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (далее - Услуги), а Заказчик принимает на себя обязательства по приемке и оплате оказанных Услуг.

1.2. Под Услугами в рамках настоящего Договора понимаются Услуги, представляющие собой немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в Перечне платных медицинских и иных услуг с указанием цен, оказываемых в ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г.Уфа (далее – Перечень услуг), действующем на дату составления настоящего договора.

1.4. Начало оказания Услуг по настоящему Договору - "__" _____ г., окончание оказания Услуг - "__" _____ г.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных Приложением № 1 к настоящему договору, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно Перечню услуг.

2.3. Если Заказчик не согласен с оказанием дополнительных услуг, он вправе отказаться от исполнения Договора. В этом случае Заказчик оплачивает фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание немедицинских услуг на платной основе.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок в своем структурном подразделении.

Ответственное лицо от Исполнителя - _____.

3.1.2. Предварительно ознакомить Заказчика с Перечнем услуг, с режимом работы Исполнителя и условиями предоставления Услуг.

3.1.3. Своевременно предупредить Заказчика об обстоятельствах, указанных в п. 2.2 настоящего договора.

3.1.4. По окончании оказания Услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных услуг и передает его на подпись Заказчику.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем услуги до начала их оказания, согласно Перечню услуг.

3.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных немедицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.3. Во время нахождения на территории Исполнителя соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности. Правила размещены на стенде учреждения и на сайте учреждения.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Отказаться от исполнения Договора в случае, предусмотренном п. 2.3 настоящего Договора.

4. Стоимость Услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость Договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Заказчику немедицинских услуг, определенных в приложении № 1 к настоящему договору, и составляет _____ (_____) руб.

4.2. Стоимость немедицинских услуг определяется по Перечню услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных немедицинских услуг, их стоимость определяется по Перечню услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

4.3. Оплата немедицинских услуг осуществляется в полном объеме Заказчиком до начала их оказания в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Заказчику после оплаты немедицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых немедицинских услуг, установленного образца.

4.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Заказчику услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему Договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.5. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения немедицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5.3. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 5.2 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора Стороны вправе решать по возможности путем переговоров, в том числе в претензионном порядке.

6.2. Все претензии оформляются в письменном виде. Заказчик может направить обращение (жалобу) на бумажном носителе по почте, в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на электронную почту Исполнителя: ufa.gkb8@doctortrb.ru.

6.3. При неурегулировании сторонами спора в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.

7.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.3. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения немедицинских услуг. Отказ Заказчика от получения немедицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

8.3.1. Перечень оказываемых платных немедицинских услуг (Приложение № 1).

8.3.2. Акт сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 2).

9. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 8 города Уфа Юридический адрес: 450112, РБ, г. Уфа, ул. 40 лет Октября, 1. тел. 8(347) 246-12-10, e-mail: ufa.gkb8@doctorrb.ru ИНН 0277023336, КПП 027701001, ОГРН 1030204437966, Банковские реквизиты: Наименование получателя- Министерство Финансов Республики Башкортостан (ГБУЗ РБ ГКБ № 8 г. Уфа, л/с 20112041950) ЕКС 40102810045370000067 в ОКЦ № 6 Уральского ГУ Банка России //УФК по Республике Башкортостан г. Уфа Номер казначейского счета 03224643800000000100 Подпись: _____ / _____ М.П.	Фамилия, имя, отчество _____ _____ Адрес места регистрации (жительства) _____ Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ _____ Телефон _____ Подпись: _____ / _____

Приложение № 1
к Договору на оказание платных
немедицинских услуг № _____
от « ____ » _____ 202__ г.

Перечень оказываемых платных немедицинских услуг

Учреждение: ГБУЗ РБ ГKB № 8 г. Уфа

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Количество, ед. изм	Стоимость, руб.	Сумма, руб.
ВСЕГО:					

Исполнитель

Подпись:

_____/_____
М.П.

Заказчик

Подпись:

_____/_____

Приложение № 2
к Договору на оказание платных
немедицинских услуг № _____
от « ____ » _____ 202__ г.

АКТ
сдачи-приемки оказанных услуг

г. Уфа _____ « ____ » _____ 20__ г.

Пациент: ФИО _____, дата рождения
_____, адрес _____.

№ п/п	Наименование услуги	Количество	Сумма, руб.
ВСЕГО:			

Услуги по Договору от « ____ » _____ 20__ г. № _____ оказаны/получены в полном объеме. Претензий по исполнению договора Стороны друг к другу не имеют. Расчет Заказчиком произведен полностью. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

_____/_____
Работы выполнил врач: _____

ФИО пациента/_____ /

(дата оформления)

Данный акт является неотъемлемой частью договора.