## Договор №

## **на проведение платной мед. услуги**

## с. Долгоруково от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Государственное учреждение здравоохранения Долгоруковская районная больница, Долгоруковского района ,Липецкой области ,именуемой в дальнейшем «Исполнитель»,в лице главного врача Дедова М.Д., действующего на основании Устава и имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-48-01-001720 от 13.12.2017г., с одной стороны и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемого в дальнейшем «Заказчик» в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

**1.1** «Исполнитель» осуществляет «Заказчику»(пациенту ) а) периодический медицинский

осмотр – чел. ; **женщин 0чел. х 0,00 руб.= 0,00 руб**.; **мужчин 0чел.\*0,00 руб.= 0,00 руб. Итого: 0,00 руб.( 0 рублей 00 копеек)** , согласно установленного графика.

1.2 «Исполнитель» оказывает «Заказчику» следующие виды платных услуг: а ) периодический медицинский осмотр

1.3 Заказчик производит оплату за медицинскую платную услугу.

**2.Порядок расчетов и сроки получения медицинских услуг**

2.1«Заказчик» подает список работников, подлежащих проведению платной услуги (медицинскому осмотру) в текущем году.

2.2 Оплата производится «Заказчиком» на основании счета , выписанного бухгалтерией «Исполнителя» на расчетный счет организации (для юридический лиц) в течении 30 календарных дней с момента выставления счета.

* 1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания его «Исполнителем» и «Заказчиком».

2.4 Настоящий договор заключен сроком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

Любые изменения стоимости услуг по настоящему договору оформляются дополнительным соглашением сторон.

**3. Права и обязанности сторон.**

3.1 «Исполнитель» обязан:

1. соблюдать условия договора;
2. проводить расчеты с «Заказчиком»;
3. обеспечить предоставление услуг надлежащего качества;
4. предоставлять сведения о наличии лицензии и сертификата; -предоставлять расчет стоимости платных услуг;
5. соблюдать требования, предъявляемые к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
6. возместить убытки ,причиненные неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора;
7. возмещать ущерб в случае причинения вреда здоровью и жизни «Заказчика», в соответствии с законодательством РФ;

-в ходе проведения платной медицинской услуги осуществлять их необходимыми специалистами в требуемом объеме;

- вести учет и отметки в необходимых документах (амбулаторных картах, санитарных книжках).

**3.2 «Заказчик» обязан:**

1. выполнять требования настоящего договора;
2. оплатить стоимость предоставляемой платной медицинской услуги по прейскуранту;
3. обеспечить явку работников в срок, согласно установленного графика для прохождения платной медицинской услуги в учреждение «Исполнителя», находящееся по адресу ул. Тимирязева д.24;
4. сообщить «Исполнителю» в письменной форме о неявке работников по причине болезни .снятия с учета и т.д;
5. выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщения необходимых для этого сведений.

**3.3 «Исполнитель» имеет право:**

1. получать оплату платных медицинских услуг в соответствии с прейскурантом;
2. получать информацию и сведения от «Заказчика» имеющую отношение к предоставляемым платным медицинским услугам.

**3.4 «Заказчик» имеет право:**

1. получать платные медицинские услуги ;
2. получать информацию о наличии лицензии и сертификата у «Исполнителя» и квалифицированном уровне медработников;
3. знакомится с расчетами стоимости оказываемых платных медицинских услуг;
4. получать качественные платные медицинские услуги, соответственно требованиям, предоставляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории РФ;
5. требовать возмещения убытков ,причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

**4. Ответственность сторон.**

**4.1** Стороны несут ответственность за невыполнения условий договора в соответствии с действующим законодательством.

**5. Разрешение сторон.**

**5.1** Споры и претензии , возникающие в ходе исполнения настоящего договора, будут разрешаться сторонами путем переговоров ,а при не достижении согласия- в судебном порядке.

**6. Юридические адреса и реквизиты сторон.**

«Исполнитель» : «Заказчик» :

|  |  |
| --- | --- |
| **Государственное учреждение здравоохранения «Долгоруковская**  **районная больница»** |  |
| 399510 Липецкая область с. Долгоруково , ул.Тимирязева , д.24 Т. 2-15-53 |  |
| **ИНН** 4806000660 **/КПП** 480601001 |  |
| **р/с** 40601810000003000001 |  |
| Управление финансов Липецкой области (ГУЗ Долгоруковская РБ» л/с 20007000380 ) Отделение Липецк г. Липецк Код дохода 00900000042000000130 |  |
| **БИК** 044206001  **ОКТМО**  42618428 |  |

**7. Подписи сторон.**

«Исполнитель»: «Заказчик»:

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М. П М.П