

# Договор на оказание платных медицинских услуг №

город-курорт Анапа

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

## Гражданин(ка)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, действующий от имени и в интересах

в дальнейшем именуемый «Потребитель»,

и акционерное общество «Пансионат «Урал» (адрес местонахождения: 353456, г.-к. Анапа, Пионерский проспект, 24) свидетельствует о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 23 № 006569598 выдано 28.11.2002 г. ИФНС по г. Анапа Краснодарского края, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-011404 согласно перечню работ (услуг) от 13.07.2017 г., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (адрес лицензирующего органа: 350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8-800-200-03-66, (861)992-52-91), в лице генерального директора Мальцева Игоря Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, при совместном упоминании – «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику/Потребителю заказчика медицинские услуги (далее по тексту договора - «услуги»), согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее по тексту договора – Прейскурант).

1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложение №1 к настоящему Договору).

1.3. Дата оказания услуг: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

1.4. Место оказания услуг: 353456, Российская Федерация, Краснодарский край, город-курорт Анапа, Пионерский проспект, 24 АО «Пансионат «Урал».

## 2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАБОТЫ

2.1. Стоимость услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя (в российских рублях) без учета НДС на момент оказания услуги и составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ коп.  
\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ коп.

(прописью)

2.2. Оплата услуг Исполнителя может быть осуществлена в наличном либо в безналичном порядке. Платежные документы (квитанции, чеки, платежные поручения и т.п.) являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Заказчик/Потребитель оплачивает фактически оказанные услуги после подписания акта оказанных услуг.

## 3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать Заказчику/Потребителю медицинские услуги надлежащего качества.

3.1.2. Предоставить Заказчику кассовый чек, подтверждающий факт оплаты услуг; информировать Заказчика/Потребителя о времени, сроках и условиях оказания услуг.

3.1.3. Предоставить Заказчику/Потребителю один или несколько видов услуг, а именно:

-

-

-

3.1.4. Услуги по настоящему договору предоставляются комплексно и включают в себя \_\_\_\_\_ процедур.

3.1.5. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### 3.2. Заказчик/Потребитель обязан:

3.2.1. Своевременно оплачивать медицинские услуги, согласно действующему прейскуранту на день оказания услуги.

3.2.3. Соблюдать правила поведения пациентов при оказании медицинских услуг в АО «Пансионат «Урал».

3.2.4. Предоставить Исполнителю всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья, имеющую отношение к предоставляемым по настоящему Договору услугам

## 4. ПРАВА СТОРОН

### 4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. На свободное формирование цен на услуги.

4.1.2. Устанавливать время, место и условия оказания услуг, назначать конкретных исполнителей.

4.1.4. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика/Потребителя медицинских противопоказаний (в т.ч. в случае нахождения Заказчика в алкогольном, токсическом или наркотическом опьянении).

### 4.2. Заказчик/Потребитель имеет право:

4.2.1. На получение информации об исполнителях услуг.

4.2.2. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг.

4.2.3. Отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4.2.4. При обнаружении недостатков в оказанных услугах предъявить требования Исполнителю в соответствии с Законами РФ.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность за своевременность полноту и качество оказываемых медицинских услуг в соответствии с требованиями к диагностике и лечению, действующими на территории РФ.
- 5.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 5.3. Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 5.4. Заявленные претензии Заказчика удовлетворяются в течение 30 дней с момента предъявления, за исключением неотложных состояний здоровья.
- 5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае, если Заказчик/Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_-х экземплярах- по одному для каждой из сторон. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Медицинским учреждением и Пациентом.
- 6.2. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.
- 6.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчику/Потребителю возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Заказчик/Потребитель оплачивает Исполнителю фактические понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.2. При возникновении разногласий между Исполнителем и Заказчиком, в том числе и по вопросам качества, количества предоставленных медицинских услуг и их оплате, спор между сторонами разрешается путем переговоров, а при не достижении согласия подлежат рассмотрению в суде общей юрисдикции в порядке ст. 28 ГПК РФ, по месту нахождения Исполнителя.
- 7.2. Стороны договаривались, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

## 8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Заказчик: /Потребитель (представитель)

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_ г.

км выдан: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

подпись

Ф.И.О.

### Исполнитель:

#### АО «Пансионат «Урал»

Юридический адрес: 353456, Краснодарский край, г. Анапа, Пионерский проспект, д. 24

ИНН 2301003344/КПП 230101001 ОГРН 10223005190100КПО 26559880

р/сч 40702810726100424284 Филиал «Южный» АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» г. Краснодар

БИК 040349556к/сч 3010181090000000556

Генеральный директор \_\_\_\_\_

И.А. Мальцев

Ответственное лицо:

зам. ген. директора по лечебной части

Т.Г. Гребенникова

**АКТ**  
**оказанных медицинских услуг**  
**по договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

город –курорт Анапа

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Гражданин(ка)** \_\_\_\_\_,  
именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, действующий от имени и в интересах

в дальнейшем именуемый «Потребитель»,  
и **акционерное общество «Пансионат «Урал»** (адрес местонахождения: **353456, г.-к. Анапа, Пионерский проспект, 24**)  
свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 23 № 006569598 выдано 28.11.2002 г. ИФНС по г. Анапа Краснодарского  
края, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-011404 согласно перечню работ (услуг) от 13.07.2017  
г., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (адрес лицензирующего органа: 350000, г. Краснодар, ул.  
Коммунаров, 276, тел. 8-800-200-03-66, (861)992-52-91), в лице генерального директора Мальцева Игоря Александровича,  
действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, при совместном упоминании –  
«Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ АО «Пансионат «Урал» оказаны  
медицинские услуги Потребителю:

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во Ед.	Цена	Сумма

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и  
срокам оказания медицинских услуг не имеет.

**Исполнитель:**  
**АО «Пансионат «Урал»**

**Заказчик/Потребитель**

**Генеральный директор**

\_\_\_\_\_ **И. А. Мальцев**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
**подпись** / **Ф.И.О.**