

ТИПОВОЙ ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г.Иваново

« ____ » _____ 20__ года

ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (лицензия № 99-01-005007 от 05 декабря 2007г.), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Волкова Игоря Евгеньевича, действующего на основании Устава учреждения, с одной стороны, и гр. _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется обеспечить оказание медицинских услуг надлежащего качества (наименования и сроки исполнения указаны в Приложении №1 к настоящему договору), в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным в РФ, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. Исполнитель обязуется обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.2. Заказчик обязуется оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг; выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение всех необходимых для этого сведений. До начала оказания Исполнителем услуг по настоящему договору, Заказчик, ознакомившись со всеми условиями настоящего договора, дает свое информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг за плату.
- 2.3. Заказчик вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии у Исполнителя и сертификата у медицинского работника, сведений о расчете стоимости оказанной медицинской услуги.

3. Порядок и сроки оплаты медицинских услуг

- 3.1. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком на условиях 100% предоплаты путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Стороны договора несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора в порядке, определенном действующим на момент оказания медицинских услуг законодательством и освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Претензии и споры, возникшие между сторонами по настоящему договору, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

6. Реквизиты сторон:

Исполнитель:

**ОБУЗ «Ивановская областная клиническая
больница»**

153040, г. Иваново, ул. Любимова,1

Р/с

в ГРКЦ ГУ Банка России по Ивановской
области г.Иваново

БИК 042406001

ИНН 3728025983 КПП 370201001

_____/_____/_____

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Паспорт № _____ выдан _____

дата выдачи _____

зарегистрирован(а) _____

_____/_____/_____

Приложение №1 к договору на оказание платных медицинских услуг

№ _____ от « _____ » _____ 200__ г.

Дата оказания услуги « _____ » _____ 200__ г.

АКТ выполненных работ по оказанию медицинских услуг за плату

Наименование услуги	Код	Крат-ность

Настоящим подтверждаем, что все обязательства по настоящему договору выполнены в полном объеме, стороны не имеют взаимных претензий.

Исполнитель:

_____/_____/_____

Заказчик:

_____/_____/_____