

# ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

## на оказание платных медицинских и немедицинских услуг

г. Екатеринбург

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ГАУЗ СО «ДГБ №15» (\_\_\_\_\_), в  
лице оператора отдела маркетинга \_\_\_\_\_  
действующего на основании доверенности  
, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и

\_\_\_\_\_, именуемый в  
(ФИО заказчика - физического лица)

дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать следующие медицинские и немедицинские услуги (указать какие) \_\_\_\_\_

а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

Общая стоимость предоставляемых Заказчику услуг \_\_\_\_\_

ФИО, возраст пациента \_\_\_\_\_

Срок оказания услуги \_\_\_\_\_

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о порядке и условиях предоставления им бесплатной медицинской помощи и платных услуг, после чего Заказчик подписывает информированное согласие на оказание платных услуг.

2.1.2. Предоставить Заказчику медицинские услуги в установленные сроки и в соответствии с разделом 1 настоящего договора.

#### 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получить от Заказчика плату за предоставляемые медицинские и немедицинские услуги в размере, установленном в разделе 1 настоящего договора.

2.2.2. Имеет право привлекать сторонние организации для оказания услуг.

#### 2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. До оказания медицинских услуг сообщить Исполнителю все сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

2.3.2. При предоставлении услуг в условиях стационара Заказчик обязан: точно выполнять назначения лечащего врача, незамедлительно сообщать о любых изменениях самочувствия при прохождении курса лечения; отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков; согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.; соблюдать режим стационара.

2.3.3. Оплатить медицинские и немедицинские услуги в размере, определенном в разделе 1 настоящего договора.

#### 2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать предоставления сведений о наличии лицензии, о расчете стоимости предоставляемых услуг.

2.4.2. Получать у Исполнителя для ознакомления копии данных, касающихся протекания лечения, данных промежуточных обследований, результатов анализов, протоколов консилиумов и т.д.

2.4.3. Требовать предоставления Исполнителем медицинских услуг в срок, установленный в разделе 1 настоящего договора

### 3. Порядок расчетов.

3.1. Медицинские и немедицинские услуги предоставляются Заказчику на условиях полной предварительной оплаты. При получении денежных средств Исполнитель выписывает Заказчику квитанцию установленного образца или кассовый чек.

3.2. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате

Заказчиком в полном объеме.

3.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

### 4. Ответственность сторон

4.1. Стороны договора несут ответственность за неисполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик имеет право требовать по своему выбору: уменьшения стоимости предоставляемой услуги; исполнения услуги другим специалистом; расторжения договора и возмещения убытков; назначения нового срока исполнения услуги.

### 5. Изменение и прекращение договора

5.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон.

5.2. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

### 6. Прочие условия

6.1. Я информирован(-а) о возможности получения оказываемой по настоящему договору услуги бесплатно (платно). Согласен получить услугу на платной основе, т.к.

\_\_\_\_\_ (не входит в программу ОМС, не имею полиса ОМС, не имею показаний лечащего врача, получаю услугу

\_\_\_\_\_ в комфортной для меня обстановке, другое)

6.2. Все вопросы, не урегулированные в настоящем договоре, разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Заказчика, другой для Исполнителя.

### 7. Адреса, реквизиты, подписи сторон

#### Исполнитель:

ГАУЗ СО «ДГБ № 15»,  
620143, г. Екатеринбург, ул. Победы, 43  
ИНН 6663039677 / КПП 668601001  
ОГРН 1036604791090  
счет 401028106453700000054  
в Уральское ГУ Банка России/УФК по  
Свердловской области город Екатеринбург  
БИК: 016577551  
казначейский счет № 03224643650000006200  
л/с 33013912440.

Подпись \_\_\_\_\_

#### Заказчик:

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Дата рожд. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

### АКТ об оказании услуг

г. Екатеринбург

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ГАУЗ СО «ДГБ №15», в лице оператора отдела маркетинга \_\_\_\_\_ действующего на основании доверенности \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшей «Исполнитель» и

\_\_\_\_\_, (ф.и.о. заказчика - физического лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», подписали настоящий акт в том, что услуги по договору № \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на оказание платных медицинских и немедицинских услуг оказаны и удовлетворяют условиям договора.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_