

ТИПОВОЙ ДОГОВОР № ____ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОГО СЕРВИСА

г. Иваново

" ____ " « ____ » 202 г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 4» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется за вознаграждение оказать следующие услуги медицинского сервиса:

- предоставление услуг по обеспечению комфортности пребывания в учреждении.

1.2. Перечень и стоимость услуг медицинского сервиса, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Ивановской области.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

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

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказываемых Заказчику услуг медицинского сервиса согласно прейскуранту составляет _____ руб. в день. Общая стоимость услуг составляет _____ (_____) руб. (_____ койко-дня).

3.2. Оплата Заказчиком производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления услуги медицинского сервиса (предоплата).

Договором может быть предусмотрена поэтапная оплата предоставляемой услуги медицинского сервиса.

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказать Заказчику услуги медицинского сервиса.

4.1.2. Предоставить Заказчику в доступной форме достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора.

4.1.3. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных услуг медицинского сервиса, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг.

4.1.4. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

4.2.2. Требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги;

4.3.2. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения услуги медицинского сервиса, установленные Заказчиком;

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условия договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения услуги медицинского сервиса.

4.3.5. Бережно относиться к предоставленному в пользование имуществу.

- 4.4. Заказчик имеет право:
- 4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой услуге медицинского сервиса;
- 4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:
- 5.1.1. Уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- 5.1.2. Расторжения договора и возмещения убытков.
- 5.2. Нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- 5.3. По соглашению Сторон указанная в п. 5.2 настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной услуги медицинского сервиса, предоставления Заказчику дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.
- 5.4. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанной услуги, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства.
- 5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 5.6. Во всех иных случаях неисполнения обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.
- 6.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.
- 6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае несогласия - в судебном порядке.
- 7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Заказчик:

Областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Родильный дом № 4»
153009, Ивановская область, Ивановский район,
д.Бухарово, дом 1-А
ИНН 3730006040
КПП 371101001

Паспорт: _____

Адрес: _____

Главный врач ОБУЗ "Родильный дом № 4"

МП