



ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг юридическим лицам

г. Астрахань

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова» (ГБУЗ АО «ГКБ №3»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Орлова Федора Викторовича, действующего на основании Устава, и лицензии на осуществление медицинской деятельности _____, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «в», с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Настоящий договор заключен в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006, определяет условия оказания платных медицинских и иных услуг, в том числе медицинских услуг по диагностическим исследованиям, пациентам Заказчика, имеющим направления на проведение исследований, указанных в приложении №1 к настоящему договору, отвечающим требованиям, предъявляемым к методам диагностики, разрешенным на территории РФ, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать медицинские услуги (медицинскую помощь) пациентам Заказчика в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги, указанные в п. 1.1. Договора, согласно Прейскуранту цен на платные медицинские услуги.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА.

2.1. Общая цена (стоимость) Договора, согласно прейскуранту цен со всеми расходами Исполнителя по оказанию услуг (включая НДС при его наличии) составляет _____ руб.

2.2. Исполнитель ежемесячно не позднее 5 (пятого) числа обязан представить Заказчику счет (счет-фактуру), с приложением реестра оказанных услуг и акт выполненных работ в количестве 2 экземпляров.

2.3. Заказчик в течении 3 (трех) дней с момента получения подписывает Акт выполненных работ (услуг) и возвращает Исполнителю, в случае неподписания акта выполненных работ (услуг) в течении указанного в настоящем пункте срока, услуги считаются принятыми Заказчиком и подлежат оплате в полном объеме.

2.3. Заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг на основании счет -фактуры, но не позднее 20 числа каждого месяца, путем перечисления сумм на счет Исполнителя. Оплата производится из средств _____.

2.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика с оплатой согласно Прейскуранта и оформляются дополнительным соглашением.

2.5. В случае если Заказчик не выполняет условия п. 2.3. Договора два и более раз, то Исполнитель направляет в адрес Заказчика письмо о прекращении оказания медицинских услуг, пациентам Заказчика. Если задолженность не будет погашена Заказчиком в течение 5 дней после получения письма, Исполнитель прекращает оказание медицинских услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечивать соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики на территории Российской Федерации;
- предоставлять для оплаты Заказчику счет-фактуру с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг;
- незамедлительно информировать Заказчика и третьих лиц о невозможности проведения медицинских услуг, связанной с выходом из строя медицинского оборудования;
- привлекать к выполнению медицинских услуг высококвалифицированных специалистов, а также использовать имеющиеся у Исполнителя оборудование.

3.2. Заказчик обязуется:

- оплатить услуги Исполнителя в размере и сроки, предусмотренные в настоящем договоре.
- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о состоянии здоровья пациентов, которым оказывается медицинская помощь.
- согласовывать с Исполнителем дополнительные графики оказания медицинских услуг, в случае экстренного проведения.
- обеспечивать правильное заполнение направлений на оказание медицинских услуг в котором должны быть указаны следующие данные:

- Ф.И.О. (полностью);
- число, месяц, год рождения;
- домашний адрес;

- выдавать направления пациентам для проведения исследований в соответствии с утвержденным графиком (приложение №2), который является неотъемлемой частью настоящего договора.

- соблюдать врачебную тайну, а также правила и принципы врачебной этики и деонтологии, не допускать со своей стороны неуважительного (грубого) отношения к пациентам Заказчика.

3.3. Исполнитель вправе:

- при необходимости запрашивать амбулаторную карту пациента, для уточнения характера исследования.
- отказать в проведении диагностических исследований в случае невыполнения Заказчиком п. 2.3. настоящего Договора.

3.4. Заказчик вправе:

- требовать от Исполнителя качественного исследования материала;
- требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификации специалистов и стоимости услуг.
- получать информацию об изменении тарифа (цены) единицы исследования.
- получать информацию о ходе исполнения Договора.

4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ.

4.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению обязательств по настоящему Договору одной из Сторон, она обязана оповестить другую Сторону в письменной форме не позднее 7 дней с момента возникновения таких обстоятельств.

При этом срок выполнения обязательств по настоящему Договору переносится соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства. Несвоевременное уведомление об обстоятельствах непреодолимой силы лишает соответствующую Сторону права на освобождение от договорных обязательств по причине указанных обстоятельств.

4.2. Если указанные обстоятельства продолжаются более месяца, каждая из Сторон имеет право на расторжение всего Договора или его части. В этом случае ни одна из Сторон не вправе требовать от другой Стороны возмещения своих убытков.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Сторона, не исполнившая или исполнившая ненадлежащим образом свои обязательства по Договору несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) Договором, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств по нему оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

5.3. Сторона, нарушившая условия договора в результате наступления обстоятельств непреодолимой силы, обязана в письменной форме уведомить об этом другую Сторону не позднее 7 календарных дней с даты их наступления с предоставлением соответствующего документального подтверждения, а также о возобновлении исполнения своих обязательств по Договору.

5.5. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.6. Юридическое лицо несет ответственность за вред, причиненный своими действиями, имуществом Учреждения, в том числе используемому для проведения обследования или лечения.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ.

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до _____ включительно. При этом окончание указанного срока не освобождает стороны от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение условий Договора.

6.2. Договор прекращается (расторгается):

- по истечению его (с учетом положений пункта 6.1) срока действия;

- по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным Гражданским законодательством Российской Федерации.

7. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ ВОЗМОЖНЫХ СПОРОВ.

7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

7.2. Стороны устанавливают, что все возможные претензии по настоящему договору должны быть рассмотрены Сторонами в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения претензии.

7.3. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров Стороны вправе передать их на рассмотрение в Арбитражный суд Астраханской области.

7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, идентичных друг другу, по одному для каждой из Сторон, и имеющих равную юридическую силу.

8.3. Стороны обязуются сохранять конфиденциальность полученной друг от друга коммерческой и другой информации и принимать все возможные меры, чтобы не допустить ее разглашения.

1. Юридические адреса, платежные реквизиты и подписи.

ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»

Юридический адрес (местонахождение):

Адрес: 414038, г. Астрахань, ул. Хибинская, д. 2

Тел.: (8512) 45-91-64, факс 45-91-55

Сайт: <http://gkb-3.ru/>, E-mail: gkb3@mail.ru

ОГРН 1023000834680, ИНН 3018005693, КПП 302301001

Дополнительная информация:

Лицензия на осуществление медицинской деятельности серия: _____

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21, хирургический корпус, 30-30-01/019/2008-222.

2. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; операционному делу; вакцинации (проведение профилактических прививок); организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нейрохирургии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; стоматологии хирургической; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

3) При оказании специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); хирургии

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лабораторной диагностике; онкологии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению; сердечнососудистой хирургии; сестринскому делу; терапии;

- торакальной хирургии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
- 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.
- Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11, офтальмологический корпус.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 5) при оказании первичной, специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: урологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: урологии;
- 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); анестезиологии и реаниматологии; нейрохирургии; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; урологии; хирургии;
- 8) При обращении донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) её компонентов.
- 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 22, лабораторный корпус.
- 2) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; лабораторной диагностике, медицинской статистике; сестринскому делу;
- 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; клинической лабораторной диагностике;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по бактериологии: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью; управлению сестринской деятельностью; эпидемиологии;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности;
- Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12, неврологический и нейрохирургический корпус
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, офтальмологии, эндокринологии;
- 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок) диабетологии, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, операционному делу, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии;
- 5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, сестринскому делу, терапии.
- Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18, терапевтический корпус.
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;
- 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; эндокринологии;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эндоскопии;
- 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; клинической фармакологии; физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; педиатрии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; токсикологии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
- 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок) диабетологии, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, операционному делу, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии;
- 5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, сестринскому делу, терапии.
- Место осуществления деятельности: 414042, г. Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, кад. №30:12:040076:71.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, дезинфектологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, эндокринологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии;
- 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дезинфектологии, гастроэнтерологии, кардиологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу,

медицинской реабилитации, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии, эндокринологии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 21.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); сердечнососудистой хирургии; урологии; хирургии (абдоминальной)

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 11.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: травматологии и ортопедии.

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 12.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии, нейрохирургии.

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 18.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии, эндокринологии.

Место осуществления деятельности: 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, кадастровый (или условный) номер: 30:12:040784:57.

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; неврологии; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике. 414038, Астраханская область, город Астрахань, улица Хибинская, дом 2, литер 44, пищеблок.

3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии.

Место осуществления деятельности: 414042, город Астрахань, проспект Бумажников, дом 12а, литер 44, кал: №30:12:040076:73.

5) При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

2) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, офтальмологии, неврологии, хирургии, травматологии и ортопедии, урологии, эндокринологии.

Выдана Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г.Астрахань, ул. Татищева, 16 «в». Тел: (8512)54-16-19, 54-00-14. Сайт: <http://www.minzdravao.ru>.

Свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе серия 30 №001519103 от 31.12.2011г., выдано Международной инспекцией Федеральной службы №5 по Астраханской области (инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Трусовскому району г. Астрахань).

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 30 №000610903 от 04.11.2002г., выдано инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Кировскому району г. Астрахань).

Платежные реквизиты:

Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО «ГКБ №3») л/с 20854Ч80566, р/с 40601810300003000001 в отделении Астрахань.

_____/Б.-А.Г.Юлушев/

(подпись)

(Фамилия и инициалы)

ЗАКАЗЧИК

(подпись)

(Фамилия и инициалы)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3
им. С.М.Кирова

Б.-А.Г.Юлушев

Приложение №14 к приказу от

22.03.2019 №124

КЛИНИЧЕСКАЯ

БОЛЬНИЦА №3

имени

С.М.Кирова"



Договор №

на оказание платных не медицинских услуг

г. Астрахань

« ___ » _____ 20 ___ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница №3 им. С.М.Кирова», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Орлова Федора Викторовича действующего на основании Устава и лицензии серии ЛО №30-01-001808 от 13.03.2018 г., выданной Министерством здравоохранения Астраханской области с одной стороны и гражданин (либо его законный представитель, родственники, знакомые)

(Ф.И.О., сведения о паспорте, место жительства)

именуемое в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» оказывает не медицинские услуги. «Заказчик» в свою очередь обязуется произвести оплату по стоимости, указанной в п.п.1.2., 3.1. настоящего договора.

1.2. «Исполнитель» берет на себя обязательства оказать следующие платные не медицинские услуги:

Наименование услуг	Срок исполнения	Цена по прейскуранту	Кол - во койко-дней	Сумма к оплате

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется оказать услуги, указанное в разделе 1 настоящего договора.

2.2. «Заказчик» обязан:

- произвести оплату до предоставления услуг, предусмотренных настоящим договором;

3. ЦЕНА И ФОРМА РАСЧЕТА

3.1. Цена услуги (услуг) составляет _____ рублей.

3.2. Оплата Заказчиком оказанных ему услуг производится на основании представленного Исполнителем расчета (счета-фактуры) оказываемых услуг, как правило, до оказания предусмотренных настоящим договором услуг через кредитные организации (банк), либо в кассу Исполнителя, на основании утвержденного Исполнителем перечня видов данных услуг и цен (тарифов) за их предоставление.

3.3. Исполнитель выдает Заказчику квитанцию (иной документ) установленного образца, подтверждающую произведенную оплату за предоставляемые услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых по настоящему договору обязательств стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законами РФ «О медицинском страховании граждан в РФ», «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом Российской Федерации.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Все возможные споры, которые возникли в связи с настоящим договором, стороны будут решать в претензионном порядке путем переговоров. При не достижении согласия на стадии переговоров споры разрешаются сторонами в суде в установленном законом порядке.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами настоящего договора в полном объеме.

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ЗАКАЗЧИК»

ГБУЗ АО «ГКБ №3»
414018 г. Астрахань, ул. Хибинская, 2
ИНН/КПП 3018005693/302301001
БИК 041203001
Отделение Астрахань г. Астрахань
р/с 40601810300003000001
л/с 20854Ч80566

(подпись, Ф.И.О.)

(адрес место жительства)

Главный врач ГБУЗ АО «ГКБ №3»
_____ Ф.В.Орлов

_____ (_____)