

Договор № _____
от _____ на оказание платных медицинских услуг

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой наркологический диспансер № 1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице психиатра-нарколога

действующего(ей) на основании доверенности и свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 16.04.2010 серия 24 № 005360525, выданного МИФНС № 23 по Красноярскому краю, и гражданин, именуемый в дальнейшем «Потребитель», в лице

Ф.И.О.

с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинскую услугу по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной Министерством здравоохранения Красноярского края лицензией на осуществление медицинской деятельности (№ ЛО-24-01-004467 от 02.08.2019 г. (срок действия - бессрочно), согласно Плате на медицинские услуги (работы) (далее - Прейскурант), утвержденным в установленном порядке (приказ Министерства здравоохранения Красноярского края от 14.07.2016 № 64-н), а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать услугу - в объеме:

D 20.06.01 Медицинское освидетельствование врачом психиатром-наркологом (с химико-токсикологическим исследованием мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов).

(указывается наименование и код услуги)

1.3. Срок оказания медицинской услуги

1.4. Платная медицинская услуга будет оказана «Потребителю» по адресу: г. Красноярск, ул. Комбаностроителей, 5.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет: **2300,00** (две тысячи триста рублей) рублей.

2.2. Оплата медицинской услуги производится наличными денежными средствами в кассу «Исполнителя» до оказания медицинской услуги (предоплата) с получением чека контрольно-кассовой машины.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Потребителю» квалифицированную, качественную медицинскую услугу в лице

Ф.И.О., должность, категория врача

в установленный договором срок;

- предоставить «Потребителю» бесплатную, доступную, достоверную информацию о медицинской услуге;

- предупредить «Потребителя» о тех опасных для здоровья и жизни последствиях, которые могут возникнуть в случае несоблюдения рекомендаций врача.

3.2. «Потребитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и других вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Ф.И.О.

юр. адрес: 660048, г. Красноярск,
ул. Комбаностроителей, 5 тел./факс: 268-18-80/229-05-75 ИНН
2460222510 КПП 246001001
Минфин края Банк получателя: Красноярское отделение, г.
Красноярское БИК 040407001 р/с 40601810804073000001

(дата, подпись)

М.П.

- на предоставление ему информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

3.3. «Потребитель» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги, согласно п. 2.2.;

- точно выполнять назначения врача.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» имеет лицензию на данный вид медицинской услуги.

4.2. «Потребитель» уведомлен о том, что данная медицинская услуга не входит в Программу гарантированной медицинской помощи и является платной.

4.3. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей оказания данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на информационном стенде платных медицинских услуг в КГБУЗ «Красноярский краевой наркологический диспансер №1».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном, либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и оплаты, и действует до окончания выполнения услуги.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах (по одному экземпляру для каждой стороны), имеющих одинаковую юридическую силу.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

Ф.И.О.

Адрес места жительства:

Тел: _____

(дата, подпись)