

Договор на оказание платных медицинских услуг

202__ г.

г. Красноярск

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой наркологический диспансер № 1» (далее – Исполнитель), в лице медицинского регистратора _____, действующего на основании доверенности и свидетельства о государственной регистрации ЮЛ от 16.04.2011 № 005360525, выданного МИФНС № 23 по КК, и гражданин _____, далее – Заказчик (потребитель), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Заказчику (потребителю) медицинскую услугу в соответствии с выданной Министерством здравоохранения Красноярского края лицензией № Л041-01019-24/00328623 от 02.08.2019 (срок действия - бессрочно), и приказом по учреждению.
- а Заказчик (потребитель) обязуется оплатить оказанную услугу.
- 1.2. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать услугу - в объеме: прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога.
- 1.3. Срок оказания услуги: в день заключения договора, платная услуга будет оказана «Потребителю» по адресу: Красноярск, ул. Комбайностроителей, 5.
- 1.4. Срок оказания услуги - услуга оказывается в день обращения.
- 1.5. По результатам оказанной услуги, потребителю выдаётся заключение (справка) о результатах осмотра врачом психиатром-наркологом.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 2.1. Стоимость медицинской услуги составляет: 350,00 (триста пятьдесят рублей 00 копеек) рублей.
- 2.2. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1. Исполнитель обязан: оказать Заказчику (потребителю) квалифицированную, качественную медицинскую услугу в лице Ф.И.О., должность, категория врача _____.
- 3.2. Потребитель обязан: информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях; своевременно оплатить стоимость услуги.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

- 4.1. Заказчик (потребитель) уведомлен, что данная медицинская услуга не входит в программу гарантированной медицинской помощи.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. За невыполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Срок действия, изменение и прекращение договора

- 6.1. Договор вступает в силу с момента оплаты и действует до полного исполнения сторонами принятых обязательств.
- 6.2. Настоящий договор может быть расторгнут: по соглашению Сторон; в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинской услуги, при этом Заказчик (потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.
- 6.3. Договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

КГБУЗ ККНД № 1, 660048, Красноярск,
ул. Комбайностроителей, 5
ИНН 2460222510 / КПП 246001001

«ЗАКАЗЧИК» (Потребитель)

Адрес: _____
Тел.: _____
Ф.И.О. _____ / _____