

ДОГОВОР
на предоставление платных услуг
(предоставление койко/места в палате повышенной комфортности в круглосуточном стационаре)

г. Рыбинск

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Городская больница № 2 им. Н.И. Пирогова» (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 76 № 002980198, выдано 01.07.2014 г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Ярославской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-76-01-002263 от 16 октября 2017г., выдана Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, г. Ярославль, 150000, г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9, тел. (4852) 400-470), в лице кассира _____, действующего на основании доверенности от «__» _____ 20__ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с желанием Пациента Исполнитель оказывает ему следующие платные услуги:

| № | Наименование медицинской услуги | Количество к/дней | Стоимость к/дня (руб.) | Сумма (руб.) |
|---|--|-------------------|------------------------|--------------|
| | Пребывание пациента в палате повышенной комфортности | | | |
| | ИТОГО: | | | |

1.2. Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг в порядке, установленном настоящим договором по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

1.3. Срок оказания услуги _____.

1.4. Оплата услуг производится Пациентом наличными в кассу медицинского учреждения до оказания услуги на условиях 100% предоплаты.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставить койко/место в палате с повышенной комфортностью в установленный договором срок.

2.1.2. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

2.2. Пациент обязан:

2.2.1. Своевременно оплатить услугу.

2.2.2. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. На предоставление информации о предоставляемой услуге.

2.3.2. В случае обнаружения недостатков в оказываемой услуге Пациент вправе потребовать устранения указанных недостатков или повторного оказания услуги.

2.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Исполнителю стоимость фактически оказанной услуги.

3. Ответственность сторон

3.1. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

3.2. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

3.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязательств или в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4. Порядок расторжения договора

4.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

4.2. Пациент вправе расторгнуть договор в случае, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги.

5. Прочие условия

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

5.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по экземпляру для каждой из сторон.

6. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГБУЗ ЯО «Городская больница № 2
им. Н.И. Пирогова»
ИНН 7610105511 / КПП 761001001
Адрес юридического лица:
152900, Ярославская область,
г. Рыбинск, ул. М. Горького, д. 52
тел. (4855) 20-28-01
ОГРН 1147610003276
ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА
РОССИИ//УФК по Ярославской области
г. Ярославль (ГБУЗ ЯО «Городская больница
№ 2 им. Н.И. Пирогова», л/с 901062476)
БИК 017888102
Единый казначейский счет
40102810245370000065,
Казначейский счет 03224643780000007101

Пациент:

Ф.И.О.

Адрес места жительства:

Телефон:
