Договор

оказания платных немедицинских услуг № \_\_\_

г. Смоленск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_года

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (ОГБУЗ СОКБ), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Волынец Ларисы Исаковны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, зарегистрирован (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор оказания платных немедицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем.

1. **Предмет Договора**
	1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (далее – Услуги), а Заказчик принимает на себя обязательства по приемке и оплате оказанных Услуг.
	2. Под Услугами в рамках настоящего Договора понимаются Услуги, представляющие собой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*указать немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи: бытовые, сервисные, транспортные, иные)*

а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе.

* 1. Начало оказания Услуг по настоящему Договору – «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., окончание оказания Услуг – «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.
1. **Права и обязанности Сторон**
	1. Исполнитель обязан:
		1. Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.
		2. Предварительно ознакомить Заказчика с прейскурантом цен на необходимые виды Услуг, с режимом работы Исполнителя и условиями предоставления Услуг.
		3. Обеспечить Заказчика доступной информацией об Исполнителе и оказываемых Услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.
		4. По окончании оказания Услуг Исполнитель составляет акт сдачи-приемки оказанных услуг и передает его на подпись Заказчику.
	2. Исполнитель вправе:
		1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.
	3. Заказчик обязан:
		1. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
		2. Подписать Акт приема-сдачи оказанных услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его получения либо предоставить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.
	4. Заказчик вправе:
		1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.
2. **Стоимость Услуг и порядок оплаты**
	1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется на основании Прейскуранта цен, утвержденного приказом Исполнителя и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.
	2. Заказчик производит оплату Услуг в следующем порядке: 100 % предоплата.

Оплата оказанных Исполнителем Услуг производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

1. **Ответственность Сторон и обстоятельства непреодолимой силы**
	1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
	2. В случае нарушения сроков исполнения обязательств по настоящему Договору Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты штрафа (пени) в размере 0,1 % от стоимости оказываемых Услуг за каждый день просрочки.
	3. В случае несвоевременной оплаты стоимости Услуг по настоящему Договору Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты штрафа (пени) в размере 0,1 % от не уплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.
	4. Уплата штрафов (пени) не освобождает Стороны от исполнения своих обязательств по настоящему Договору.
	5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.
	6. При наступлении обстоятельств, указанных в пункте 4.5 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.
	7. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору.
	8. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в пункте 4.5 настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.
	9. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в пункте 4.5 настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.
2. **Разрешение споров**
	1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.
	2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
3. **Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора**
	1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.
	2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.
4. **Заключительные положения**
	1. Все изменения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.
	2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга об изменении реквизитов и адресов.
	3. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
	4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.
	5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
5. **Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель** |  | **Заказчик** |
| Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленская областная клиническая больница» |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Юридический адрес:**214018, г. Смоленск, пр. Гагарина, д. 27e-mail: smolokb@yandex.ru **ИНН** 6731003463 **КПП** 673101001**Банковские реквизиты:**УФК по Смоленской областиБанк Отделение Смоленск Банка РоссииКазначейский счет 03224643660000006301БИК 016614901Кор счет 40102810445370000055Министерство финансов Смоленской областиОКПО 01946386 |  | **Дата рождения:** **Зарегистрирован (а):****Паспорт**: **ИНН:**  |
| Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Л.И. Волынец**/ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/ |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года

**АКТ**

**приема-сдачи оказанных услуг**

г. Смоленск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения (ОГБУЗ СОКБ), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Волынец Ларисы Исаковны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, зарегистрирован (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о следующем.

* 1. В соответствии с условиями Договора Исполнитель оказал платные немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, представляющие собой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*указать немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи: бытовые, сервисные, транспортные, иные)*

а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Заказчик принял оказанные Услуги и оплатил их.

2. По соглашению Сторон стоимость оказанных Услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

3. Услуги оказаны надлежащим образом, в полном объеме и в установленные Договором сроки.

4. Стороны претензий к друг другу не имеют.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**Подписи сторон:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель** |  | **Заказчик** |
| Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленская областная клиническая больница» |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Юридический адрес:**214018, г. Смоленск, пр. Гагарина, д. 27e-mail: smolokb@yandex.ru **ИНН** 6731003463 **КПП** 673101001**Банковские реквизиты:**УФК по Смоленской областиБанк Отделение Смоленск Банка РоссииКазначейский счет 03224643660000006301БИК 016614901Кор счет 40102810445370000055Министерство финансов Смоленской областиОКПО 01946386 |  | **Дата рождения:** **Зарегистрирован (а):****Паспорт**: **ИНН:**  |
| Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Л.И. Волынец**/ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/ |