**Договор на оказание платных медицинских услуг**

г. Минусинск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Краевое бюджетное учреждение здравоохранения «Минусинская межрайонная больница», находящееся по адресу: 662606, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Ботаническая, 2а, ИНН 2455036156, ОГРН 1152455000488 от 14.05.2015, зарегистрированный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краю, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00555849 от 18.02.2020, выданная Министерством здравоохранения Красноярского края, находящегося по адресу: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, телефон: 8(391)222-03-92, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Есина Вадима Викторовича, действующего на основании Устава с одной стороны и гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
   1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Заказчику на платной основе следующие медицинские услуги (далее, Услуги):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Стоимость указанных платных услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей
  2. Услуги должны быть оказаны в срок с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

1. **Права и обязанности Сторон**
   1. Исполнитель обязуется:

- до начала оказания Услуги информировать Заказчика о технологии проведения и наступления возможных последствий после проведении той или иной Услуги.

- оказывать медицинские Услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями в установленный срок.

2.2. Заказчик обязуется:

- до оказания Услуги сообщить медперсоналу Исполнителя, оказывающему Услуги все сведения о наличии у него противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных заболеваниях, а также другую информацию, влияющую на оказание Услуги, указанной в пункте 1 настоящего договора;

- выполнять все требования и предписания медицинского персонала Исполнителя до оказания во время и после оказания Услуги и сообщать лицу, оказывающему услуги, о любых изменениях самочувствия;

- оплатить стоимость, предоставляемой медицинской Услуги по ценам, установленным Министерством здравоохранения Красноярского края.

2.3. Исполнитель имеет право требовать от Заказчика исполнения необходимых для оказания Услуги требований и предписаний и отказаться от оказания Услуги по медицинским противопоказаниям, в связи с невозможностью исполнения из-за угрозы жизни и здоровью пациента.

2.4. Заказчик имеет право отказаться от получения Услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю понесенных затрат, связанных с подготовкой, либо частичным оказанием Услуги.

**3. Ответственность Сторон**

3.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, а также в случаях невыполнения Заказчиком требований и предписаний Исполнителя, необходимых для оказания Услуги.

**4. Порядок разрешения споров**

4.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, будут по возможности разрешаться по соглашению сторон, а в случае недостижения согласия в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5. Порядок изменения и расторжения договора**

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

**6. Сроки по Договору**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и завершается получением Заказчиком Услуги.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  КГБУЗ «Минусинская МБ»  Адрес: 662606, г. Минусинск, ул. Ботаническая, 2А  ОГРН 1152455000488  ИНН/КПП 2455036156/245501001  Адрес сайта: https://medminusinsk.ru/ | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6. Подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/В.В. Есин/ | Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |
| С технологией проведения Услуги и возможными последствиями ознакомлен    Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |