Договор

оказания платных немедицинских услуг

с.Акъяр « »\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Акъярская центральная районная больница, именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Шариповой Рамили Рахимьяновны, действующего на основании Устава, лицензии на медицинскую деятельность №ЛО41-01170-02/00368748 от 11.03.2020г. бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан по адресу: 450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, телефон приемной МЗ РБ +7(347)218-00-81, с одной стороны, и гр. ,

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор оказания платных немедицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании бесплатной медицинской помощи (далее – Услуги), а Заказчик принимает на себя обязательства по приемке и оплате оказанных Услуг.

1.2Под Услугами в рамках настоящего Договора понимаются Услуги, представляющие собой услуги по размещению в палате повышенной комфортности. Повышенная комфортность палаты включает в себя наличие телевизора, холодильника, шкафа, возможность посещения пациента в часы по режиму отделения.

**2.Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты**

2.1 Срок, на который предоставляется возможность размещения в палате повышенной комфортности составляет \_\_\_\_\_\_\_ суток, при необходимости продлевается до окончания госпитализации, если ни одна из сторон не потребует досрочного расторжения настоящего договора

* 1. Начало оказания услуг по настоящему договору «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202 г. , окончание оказания услуг «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202 г.

2.3 Заказчик оплачивает указанные в договоре услуги из расчета 550 (пятьсот пятьдесят) рублей в сутки, итого к оплате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

2.4 Заказчик производит оплату Услуг в следующем порядке: 100 % предоплата.

2.5 Оплата оказанных Исполнителем Услуг производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре

**3.Права и обязанности сторон Договора**

3.1Исполнитель обязан:

3.1.1Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.

3.1.2.Предварительно ознакомить Заказчика с прейскурантом цен на необходимые виды Услуг, с режимом работы Исполнителя и условиями предоставления Услуг.

3.1.3 Обеспечить Заказчика доступной информацией об Исполнителе и оказываемых Услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

3.1.4По окончании оказания Услуг Исполнитель составляет акт сдачи-приемки оказанных услуг и передает его на подпись Заказчику

3.2 Исполнитель вправе:

3.2.1Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

3.3 Заказчик обязан:

3.3.1Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

3.3.2Подписать акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его получения либо предоставить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

3.4 Заказчик вправе:

3.4.1Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Стороны несут ответственность за ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

4.3. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

4.4. При наступлении указанных обстоятельств Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего Договора.

**5КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

**6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному соглашению сторон.

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ  453800, РФ, РБ, Хайбуллинский район, с.Акъяр, ул.Батанова, д.9 тел/факс (34758) 2-11-48, 2-18-19, 2-11-40 ИНН 0248001881 КПП 024801001  Получатель: Минфин РБ ( ГБУЗ РБ Акъярская ЦРБ, л/с 20112041100  Банк получателя: Отделение-НБ Республики Башкортостан Банка России//УФК по Республике Башкортостан г.Уфа  КС: 03224643800000000100  ЕКС 40102810045370000067  БИК : 018073401  КБК \3000000002\854\0000\131 | **Заказчик:**  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность  Серия, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шарипова. Р Р. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение к Договору оказания платных немедицинских услуг

от « » 202 г. №

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

с.Акъяр « » 202 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Акъярская центральная районная больница, именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Шариповой Рамили Рахимьяновны, действующего на основании Устава, лицензии на медицинскую деятельность №ЛО41-01170-02/00368748 от 11.03.2020г. бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан по адресу: 450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, телефон приемной МЗ РБ +7(347)218-00-81, с одной стороны, и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт сдачи-приемки оказанных платных немедицинских услуг о нижеследующем:

1.В соответствии с условиями Договора Исполнитель оказал платные немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, представляющие собой услуги по размещению в палате повышенной комфортности, а Заказчик принял оказанные платные немедицинские услуги в соответствии с Договором.

2.По соглашению Сторон стоимость оказанных Услуг по Договору составляет

( ) рублей.

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

4.Стороны претензий друг к другу по исполнению Договора не имеют.

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

Исполнитель:

Главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шарипова. Р Р. / М.П.

Заказчик:

/