

**ДОГОВОР № _____ от «__» _____ 20__ г.
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ**

ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ» именуемое в дальнейшем - "Исполнитель", в лице главного врача Тарасенковой И.С. действующее на основании Устава, с одной стороны, и _____

(Ф.И.О. физического лица, паспортные данные или иные данные именуемое в дальнейшем - "Заказчик", заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. "Исполнитель" оказывает "Заказчику" следующие медицинские услуги _____ в период с _____.

1.2. "Заказчик" оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет _____ рублей.

2. Права и обязанности сторон

2.1. "Исполнитель" обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные услуги в соответствии с медико-экономическими стандартами, утвержденными на территории Смоленской области, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить "Заказчика" бесплатной, доступной и достоверной информацией.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав "Заказчика", предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. "Заказчик" обязуется:

2.2.1. Заплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по ценам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования "Исполнителя", обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. "Заказчик", пользующийся платными услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. "Заказчик" вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты "Исполнителю" фактически понесенных им расходов.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении.

3.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным "Исполнителем".

4. Ответственность сторон, порядок изменения и расторжения договора

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае нарушения "Исполнителем" сроков оказания услуг "Заказчик" вправе по своему выбору:

- согласовать новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге "Заказчик" вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;
- безвозмездного изготовления другого изделия из однородного материала такого же качества или повторного оказания услуги, при этом "Заказчик" обязан возвратить полученное;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги

4.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований "Заказчиком".

4.5. "Заказчик" вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены "Исполнителем" в установленный договором срок.

4.6. "Исполнитель" освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения "Заказчиком" рекомендаций "Исполнителя", а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

5. Заключительные положения

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги.

5.2. Адреса и реквизиты сторон:

"Исполнитель" ОГБУЗ «Ельнинская ЦРБ» ОГРН 1196733017887, выдано МИ ФНС №5 по Смоленской области 216330, Смоленская область, г. Ельня, ул. Пролетарская 96. Лицензия №67-01-001481 от 11.11.2019 года., выдана Департаментом Смоленской области по здравоохранению. Находящегося по адресу: 214008, г. Смоленск, пл. Ленина д.1, тел.8(4812) 292201 "Заказчик»

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для "Исполнителя" и "Заказчика".

"Исполнитель" _____
М.П.

"Заказчик" _____