

Договор на оказание платных немедицинских услуг № _____

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 202_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница» (ГАУЗ СО «ОДКБ»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице уполномоченного лица в лице уполномоченного лица _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и «Заказчик» _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1 В рамках настоящего договора Учреждение обязуется оказать Заказчику платные немедицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора и ценой, определяемой действующим прейскурантом, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги установленные данным договором. В рамках настоящего договора пациенту оказываются следующие виды услуг:

№п/п	Наименование немедицинской услуги	Цена, руб.	Кол-во услуг, шт.	Стоимость, руб.	Примеч.
Итого:					

1.. Срок действия договора и предоставления немедицинских услуг: с даты госпитализации Пациента по медицинским показаниям до выписки из отделения.

1.2. Место оказания услуг: по месту нахождения Учреждения.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Учреждение в рамках настоящего договора обязано:

2.1.1. Качественно оказывать Заказчику немедицинские услуги, являющиеся предметом настоящего договора.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Требовать от Заказчика соблюдения Правил внутреннего распорядка и Правил проживания в Учреждении.

2.2.2. Подписывать договор с использованием факсимиле.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Осуществить оплату немедицинских услуг в установленные сроки – в виде 100% предоплаты, за сервисно-бытовые услуги – не позднее даты окончания пребывания в сервисной палате.

2.3.2. Возместить Учреждению стоимость имущества в случае его порчи.

2.3.3. Соблюдать внутренний режим Учреждения.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию о видах и стоимости оказываемых немедицинских услугах.

3. Порядок расчетов

3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью немедицинской услуги путем внесения денежных средств в кассу или в безналичной форме. При использовании банковской карты она должна принадлежать Заказчику.

3.2. Учреждение обязано предоставить Заказчику кассовый чек об оплате услуг.

3.3. Услуги считаются оказанными с момента подписания Сторонами Акта оказания платных немедицинских услуг.

3.4. Обязанность по оплате фактически оказанных услуг считается исполненной с момента поступления всей суммы, указанной в договоре, в кассу Учреждения в полном объеме.

3.5. В случае расторжения сторонами настоящего договора взаимные обязательства сохраняют свою силу и обязательность до полного их исполнения Учреждением и Заказчиком в полном объеме, что означает, что фактически оказанные Учреждением немедицинские услуги должны быть оплачены в полном объеме, а фактически оплаченные услуги должны быть оказаны в пределах их оплаченного размера.

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. При отсутствии оплаты со стороны Заказчика или при ее просрочке Учреждение вправе не оказывать немедицинские услуги или приостановить оказание уже начатых немедицинских услуг до полного погашения задолженности со стороны Заказчика.

4.2. Во всём остальном при разрешении споров стороны руководствуются действующими нормативными актами (Гражданский кодекс, Законом о защите прав потребителя).

4.3. Учреждение освобождается от ответственности за ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, если докажет, что причиной стало нарушение Заказчиком условий договора.

4.4. В случае невыполнения Учреждением взятых обязательств, при наличии вины, Учреждение возмещает Заказчику стоимость невыполненной немедицинской услуги.

5. Обстоятельства, освобождающие стороны от ответственности

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение, или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях.

5.2. Сторона, неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств которой было связано с действием обстоятельств, указанных в пп.5.1. настоящего договора, обязана незамедлительно известить в письменном виде другую сторону об их действии. Действие таких обстоятельств должно быть подтверждено соответствующими компетентными органами.

6. Изменение и прекращение действия настоящего договора

6.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке, в случае, если имеет место существенное нарушение условий настоящего договора одной из сторон. Существенным в рамках настоящего договора признается со стороны Заказчика - неисполнение обязательств, связанных с оплатой оказанных немедицинских услуг, нарушение режима пребывания, со стороны Учреждения - неисполнение обязательств, связанных с оказанием немедицинских услуг.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания. Он составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу и срок действия. Настоящий договор действует до исполнения сторонами своих обязательств.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Заказчик: _____ ФИО _____, паспорт серия, № _____, выдан _____, зарегистрирован по адресу: _____

Договор на руки получен. С Правилами внутреннего распорядка и Правилами проживания ознакомлен. Согласие на обработку персональных данных дано.

_____/ _____ *фио* _____

Исполнитель: ГАУЗ СО «ОДКБ»

Адрес местонахождения и оказания услуг: 620149, г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, д. 32,

ИНН/КПП 6661002199/667101001

ОГРН: 1026605240969, ОКПО: 01944849 ОКТМО: 65701000, Сч. № 40102810645370000054, БИК 016577551

Казначейский счет: №03224643650000006200

Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ОДКБ» л/с 33013909960)

Банк получателя: Уральское ГУ Банка России/УФК по Свердловской области г. Екатеринбург

Тел. (343) 300-8-300, E-mail: odkb-public@mis66.ru

Сайт: <https://www.odkb.ru/>

_____/ _____ *фио* _____, доверенность № _____ от _____ г.

М.п.

АКТ

по договору на оказание платных немедицинских услуг № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Услуги, предусмотренные настоящим договором, выполнены в срок, в полном объеме, с надлежащим качеством, в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Сроки и порядок оплаты	Общая стоимость немедицинской услуги
Итого к оплате:						

ВСЕГО: _____ (_____ руб. ____ копеек)

Платные немедицинские услуги оказаны в полном объеме. Стороны претензий друг к другу не имеют. Указанное в настоящем акте Стороны подтверждают:

Подписи сторон:

«Исполнитель»: _____

«Потребитель»: _____