ДОГОВОР № О/21

с.Байкит « » 021 г.

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Байкитская районная больница №1»** (ОГРН 1028800004804, выдавший орган Федеральная налоговая служба Межрайонная ИФНС России № 17 по Красноярскому краю, адрес: 663020, п. Емельяново, ул. 2-х Борцов, 21в, тел: 8(39133)2-14-89)) , в лице главного врача Балбышевой Марины Альгисовны, действующей на основании Устава 660021, г. Красноярск, ул. Горького, 3к, тел: +7 (391) 211-51-51 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны **и,** именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать, именуемому (ой) в дальнейшем «Потребитель», на возмездной основе медицинские услуги по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью Договора, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуг по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту договора он именуется «Потребитель».

1.2. Срок оказания медицинских услуг, предусмотренных в п.1.1. настоящего Договора – с г. по г..

1.3. При необходимости Пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № ЛО 24-01-004872 от 19.08.2020 г., выданной лицензионным органом Министерства здравоохранения Красноярского края.

**2. Условия и порядок оказания услуг**

2.1. Исполнитель в соответствии с п.1.1 настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: **648360, Красноярский край,с.Байкит, ул.Гагарина дом 1, ул.Бояки дом 43 стр.11,**

2.2. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит сведения Потребителя (Заказчика) место и время оказания ему медицинских услуг.

2.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией № ЛО 24-01-004872 от 19.08.2020 г., выданной лицензионный орган министерства здравоохранения Красноярского края на осуществление медицинской деятельности: проведение медицинских осмотров (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности.

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

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договора (либо в соответствии с действующим прейскурантом цен и Исполнителя на момент обращения за медицинским услугами). Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте «байкитская-больница.рф» и на информационных стендах Исполнителя.

3.2. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту. Денежные средства перечисляются на расчетный счет Исполнителя.

**4. Права и обязанности сторон**

4.1. Права Потребителя (Заказчика):

4.1.1. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4.2. Обязанности Потребителя (Заказчика):

4.2.1. Потребитель (Заказчик) обязан своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Потребителю Исполнителем услуги.

4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя (Заказчика) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. По заданию Заказчика оказать услуги Потребителю (Заказчику) с учетом состояния здоровья Потребителя (Заказчика), показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

**5. Ответственность сторон.**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**6. Срок действия договора.**

6.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с 2021 г.по 2021 г. включительно. Если за две недели до истечения указанного срока Стороны не заявили о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, то он продолжает действие на следующий срок такой же продолжительностью.

**7. Изменение условий и расторжение Договора.**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

7.2. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договора в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) и выставляет Потребителю (Заказчику) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг/и, от которых (ой) он отказался. Потребитель (Заказчик) с момента получения счета от Исполнителя обязан с течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

**8. Заключительные положения.**

8.1. Настоящий Договор составлен в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если договор заключены между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2(двух) экземплярах.

8.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Васе приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он (она), был (а) проинформан (а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об осноах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте исполнителя и информационных стендах Исполнителя.

8.5. Информационные стенды Исполнителя находятся в регистратурах по адресу: 648360, Красноярский край, с.Байкит, ул.Гагарина дом 1, ул.Бояки дом 43.

**9. Информация по Потребителе, реквизиты и подписи сторон.**

СВЕДЕНИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ:

Ф.И.О.

Год и место рождения физического лица :

Адрес места жительства:

телефон:

Документ удостоверяющий личность:

Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ИСПОЛНИТЕЛЬ

**КГБУЗ «Байкитская РБ №1» 6483600, с.Байкит, ул.Бояки дом 43**

ИНН 8802000095 КПП 880201001 ОГРН 1028800004804

БИК 010407105 в Отделение Красноярск Банка России // УФК по Красноярскому краю. Г. Красноярск

р/с 03224643040000001900 кор.счет 40102810245370000011 УФК по Красноярскому краю (КГБУЗ «Байкитская РБ № 1» л/с 75192w72011) Тел: 8(39178)21-404

Главный врач М.А.Балбышева

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | Приложение № 1 | |  |
|  |  | |  | к договору № | |  |
|  |  | |  | от |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | В соответствии с п.1.1 Договора об оказании медицинских услуг № от , | | | | | |
| заключенного между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, Стороны | | | | | | |
| договорились о нижеследующем:Исполнитель обязуется оказать Потребителю, | | | | | | |
| а Потребитель (Заказчик) оплатить следующие услуги: | | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | **Наименование медицинской услуги** | | **Цена без НДС, рублей** | **Кол-во чел.** | **Сумма без НДС, рублей** |  |
| **№** |  |
| **п/п** |  |
| 1 | Профилактический прием врача-психиатра | | 120 | 1 | 120 |  |
| 2 | Профилактический прием врача психиатра-нарколога | | 120 | 1 | 120 |  |
| 3 | Профилактический прием врача-офтальмолога | | 120 | 1 | 120 |  |
| 4 | Химико-токсикологическое исследование мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов | | 767 | 1 | 767 |  |
| 5 | Профилактический прием врача-профпатолога | | 104 | 1 | 104 |  |
| **…** | **Итого:** | |  |  | **1 231,00** |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | Исполнитель: Потребитель (Заказчик) | | | | |  |
|  | Главный врач |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.А.Балбышева |  | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |