**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Прокопьевск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Г**осударственное бюджетное учреждение здравоохранения «Прокопьевская районная больница»** (ГБУЗ «Прокопьевская РБ»), в лице главного врача Старченкова Николая Анатольевича, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01161-42/00347976 от 10.12.2019г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

**ФИО**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства и телефон:

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

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с Квитанцией, а Потребитель (Заказчик) оплатить оказанные услуги в соответствии с Прейскурантом.

**2. Объем и качество услуг**

2.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем должны соответствовать правилам предоставления платной медицинской помощи, установленным Постановлением Правительства РФ № 736 от 11 мая 2023г. и др. законодательных актов РФ.

2.2. В перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГБУЗ «ПРБ» входят: при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

2.3. При невозможности оказать услуги в полном объеме/надлежащим образом, Исполнитель немедленно извещает Потребителя (Заказчика). При этом потребитель (Заказчик) вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке и требовать возмещения убытков.

**3. Порядок расчетов**

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает услуги в соответствии с Прейскурантом на медицинские услуги, оказываемые на платной основе сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области – Кузбасса утвержденном в ГБУЗ «ПРБ».

3.2. Расчеты осуществляются путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день оказания медицинской услуги.

3.3. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**5. Сроки**

5.1. Услуги оказываются Исполнителем в день оплаты Потребителем (Заказчиком) или в сроки дополнительно согласованные сторонами.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного его исполнения сторонами своих обязательств.

**6. Порядок изменения и расторжения договора.**

6.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению сторон.

6.2. Все дополнения и изменения имеют силу, если выполнены в письменном виде и подписаны полномочными представителями сторон.

6.3. Расторжение договора возможно по соглашению сторон или в одностороннем порядке, при условии несоблюдения требований договора другой стороны.

**7. Прочие условия**

7.1. По вопросам неурегулированным настоящим договором стороны руководствуются законодательством РФ.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

**8. Реквизиты сторон:**

Исполнитель: ГБУЗ «Прокопьевская РБ» Адрес: 653007, Кемеровская область – Кузбасса, г.Прокопьевск, ул. Образцовая,11. ИНН 4239000818 КПП 422301001 БИК: 013207212 тел: 8(3846)61-31-10 e-mail: crbprkr@mail.ru

Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Подписи сторон:**

Главный врач ГБУЗ «ПРБ»

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Акт о приемке выполненных работ**

**(оказанных услуг)**

Исполнитель: **ГБУЗ «ПРБ»** в лице главного врача Старченкова Н. А.

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работы (услуги) | количество | Ед. изм. | цена | сумма |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ИТОГО:** |  |

Всего оказано услуг на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вышеперечисленные работы (услуги) выполнены полностью и в срок. Заказчик по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.