

Договор № \_\_\_\_\_ на оказание сервисных услуг пациенту

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная Клиническая больница Калининградской области», в лице заместителя главного врача по медицинской части Литвина А. А., действующего на основании доверенности б/н от 30.04.2020 (далее – Исполнитель) с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (далее – Пациент), с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту, одновременно являющемуся Заказчиком, на возмездной основе с учетом состояния здоровья Пациента, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых сервисных услуг, а Пациент обязуется оплатить следующие услуги со 100% предоплатой:

	Наименование	Срок	Стоимость 1ед. услуги	Сумма
ИТОГО				

Фактический объем оказываемых по настоящему Договору услуг может меняться в зависимости от общего состояния здоровья Пациента, индивидуальных особенностей его организма, медицинских показаний (противопоказаний) по лечению выявленных заболеваний (патологий) и организационно-технических возможностей Исполнителя. Для заключения договора Исполнителем используется факсимильное воспроизведение подписи, недействительное без печати организации.

2. Исполнитель в соответствии с п. 1 оказывает немедицинские услуги по настоящему договору в помещениях исполнителя, расположенных по адресу 236016, г. Калининград, ул. Клиническая, 74(а). Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией: серия №ЛО-39-01-002374 от 13 ноября 2020, выданной Министерством здравоохранения Калининградской области.

3. Пациент добровольно оплачивает оказание услуг наличными в кассу Исполнителя, банковской картой, перечислением на расчётный счёт Исполнителя оказание услуг Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг.

4. Уплаченные Пациентом денежные средства, превышающие оговоренную сторонами стоимость услуг по договору, подлежат возврату Пациенту в течение десяти рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления.

5. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при условии оплаты исполнителю фактически понесённых исполнителем расходов. Уклонение Пациента от получения услуги считается отказом от исполнения договора.

6. В случае причинения Пациентом материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера), Пациент возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.

7. Исполнитель обязан своевременно информировать Пациента, о том, что соблюдение указаний Пациента, иные обстоятельства, зависящие от Пациента, могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок. В случае, если Пациент не устранил данные обстоятельства, Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора.

8. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. При возникновении споров стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с законодательством РФ.

9. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения. Факт оказания услуги подтверждается актом оказания услуг или, в случае уклонения Пациента от его подписи, соответствующими документами.

Исполнитель:

Пациент:



Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Областная клиническая  
больница Калининградской области»

236016 г. Калининград, ул.Клиническая 74 т/ф 578-699

ИНН 3906030793 КПП 390601001

Министерство финансов по Калининградской области  
(Калининградская ОКБ л/с 20356Х28120)

Банк получателя:

Отделение Калининград //

УФК по Калининградской области,

г. Калининград

№ казначейского счета 03224643270000003500

БИК 012748051

№ единого казначейского счета 40102810545370000028

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный  
реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном  
до 01.06.2002 серия 39 №000516149 от 29 ноября 2002 года,  
выдано Инспекцией МНС России по Ленинградскому району г.  
Калининграда

Ф. И. О.:

Паспорт:

Выдан:

Выдавший орган:

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Телефон:

Электронная почта:

Настоящей подписью подтверждаю верность указанных паспортных данных, свое ознакомление с Прейскурантом до заключения Договора, согласие на 100% предоплату; Информация об информационных стендах и сайте kkb.ru, содержащих сведения об исполнителе, лицензиях, о порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой госгарантий (о праве на бесплатную медицинскую помощь в рамках программы ОМС) была мне разъяснена в доступной форме до заключения Договора. С перечнем лицензируемых видов деятельности на обороте Договора ознакомлен. Условия договора мне понятны, с ними согласен, договор заключаю добровольно. Мне было разъяснено, что данные услуги не гарантируют внеочередного получения медицинских услуг. Допускаю возможность использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи.

От Исполнителя: