

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

« » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница №6» в г. Ростове-на-Дону (ГБУ РО «ГБ №6» в г. Ростове-на-Дону) по адресу: 344025, г. Ростов-на-Дону, Сарьяна, 85/38 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ИНН 6167006868, ОГРН-1026104147310 от 25.11.2002г., выдан МИФНС №25 по РО, лицензия № Л041-01050-61/00561475 от 30.12.2019г. (срок действия - бессрочно), выдана Министерством здравоохранения Ростовской области в лице Заместителя главного врача по медицинской части Берлим Юлии Дмитриевны, действующего на основании Приказа №4 от 09.01.2023г., с одной стороны и _____ ФИО: _____, паспорт _____, проживающий по адресу _____, тел. _____, № _____ серия _____ выдан _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Общие положения.

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«**платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

«**потребитель**» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

«**исполнитель**» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, предоставляющие платные медицинские услуги в соответствии с договором;

«**заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«**договор**» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования.

2. Сведения о сторонах договора

2.1. Сведения об Исполнителе

2.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница №6» в г. Ростове-на-Дону (ГБУ РО «ГБ №6» в г. Ростове-на-Дону).

2.1.2. Адрес местонахождения: 344025, г. Ростов-на-Дону, ул. Сарьяна, 85/38.

2.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: **344025, Россия, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Сарьяна, 85/38**

2.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: ОГРН 1026104147310, дата регистрации – 25.11.2002, данные о регистрирующем органе – МИФНС № 25 по Ростовской области, ИНН 6167006868.

2.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее предоставления: лицензия № Л041-01050-61/00561475 от 30.12.2019г. (срок действия - бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Ростовской области тел. 8(863)242-42-14)

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

2.2. Сведения о Потребителе/Заказчике

2.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии): _____.

2.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____.

2.2.3. Телефон: _____.

2.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность (при наличии): _____.

2.3. Сведения о Заказчике

2.3.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии): _____.

2.3.2. Адрес места жительства и номер телефона: _____.

2.3.3. Данные документа, удостоверяющего личность: _____.

2.3.4. Для заказчика - юридического лица: наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика: _____.

2.3.5. Для заказчика - индивидуального предпринимателя: адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер: _____.

2.4. Сведения о законном представителе Потребителя

2.4.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии): _____.

2.4.2. Адрес места жительства и номер телефона: _____.

2.4.3. Данные документа, удостоверяющего личность: _____.

2.4.4. Данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя Потребителя на заключение договора: _____.

2. Предмет договора.

3.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором согласно прейскуранту цен на медицинские услуги (далее Прейскурант) утвержденным в уставном порядке (Утвержден: Главным врачом ГБУ «Городская больница №6 в г. Ростове-на-Дону Кочубейником Николаем Владимировичем от 12.08.2025г.).

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в форме его письменного согласия.

3.4. Плательщиком платных медицинских услуг является Потребитель.

3.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия (приложение № 2) Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

3.6. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в соответствии со Спецификацией (Приложении № 1), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.8. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

-ознакомил его с перечнем услуг, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с Лицензией;

-ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 г. №659);

-ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

-уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по Ростовской области;

-уведомил Потребителя о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» граждане находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенных на период их временной нетрудоспособности, несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.9. Срок предоставления медицинских услуг осуществляется с _____ по _____

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязуется

4.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

- о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ним рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

4.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

4.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

4.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

4.1.7. Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни Потребителя.

4.1.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

4.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

4.3. Потребитель обязуется.

4.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором, перечень которых указан в Приложении № 1, заключенным с Исполнителем, с учетом положений ст. 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.4. Своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья.

4.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.3.6. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

4.3.7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков.

4.3.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

4.3.9. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3.10. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Потребитель обязуется соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.3.11. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, санитарно-эпидемиологические и иные нормы и правила Исполнителя.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и

иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов.

5.1. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, составлена твердая денежная сумма, которая является неотъемлемой частью договора. в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ рублей

(сумма прописью)

5.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом.

5.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

5.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

5.6. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, подписанного Сторонами, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя через учреждения банков по выбору Потребителя.

5.7. В случае если по каким-либо причинам, независящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

5.8. Возврат излишне уплаченных Потребителем/Заказчиком денежных средств осуществляется в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» в течение 30 рабочих дней после предоставления Потребителем/Заказчиком Исполнителю заявления на возврат денежных средств.

5.9. В целях защиты прав Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ) Исполнитель по заявлению Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

- копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги;

- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

6. Условия предоставления платных медицинских услуг.

6.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

6.2. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

6.3. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

7. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.5 настоящего договора.

7.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.5. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие:

- сокрытия Потребителем противопоказаний к проведению медицинского вмешательства;
- не проведения / отказа от проведения Потребителем подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам;
- несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения;
- индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма;
- нарушения Потребителем иных обязательств по Договору.

7.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

8. Конфиденциальность.

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

8.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

9. Порядок изменения и расторжения договора.

9.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

9.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Потребителем в случае его отказа от медицинского вмешательства. В этом случае Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы.

9.5. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменного подтвержденного Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) Потребителя.

10. Порядок разрешения споров.

10.1. Стороны обязуются все возникающие споры и разногласия по настоящему Договору решать в претензионном порядке.

10.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

10.3. Стороны обязуются соблюдать обязательный досудебный порядок урегулирования спора. Претензия подлежит рассмотрению в течение 30 дней с момента получения ее Стороной.

11. Заключительные положения

11.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

11.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

11.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

11.4. Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

11.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы и организации, указанные в подп. «з» п. 17 Правил в письменном виде по адресу: **344025, г. Ростов-на-Дону, Сарьяна, 85/38**, а также в электронном виде: secretargb6@mail.ru.

11.6. При предъявлении Потребителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

11.7. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, **без взимания дополнительной платы.**

11.8. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

Обязательства Исполнителя по оказанию медицинских услуг считаются исполненными с момента фактического оказания соответствующей медицинской услуги (либо завершения курса лечения - если предметом Договора является курс медицинских услуг), что подтверждается медицинской документацией Исполнителя.

11.9. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

11.10. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения платных медицинских услуг настоящий договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

11.11. Стороны договариваются, что при подписании настоящего Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи Заместителя главного врача по медицинской части и имеющего юридическую силу.

11.12. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

11.13. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и законным представителем Потребителя в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя, третий у законного представителя.

11.14. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

12. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГБУ РО «ГБ №6» в г. Ростове-на-Дону
344025, г. Ростов-на-Дону, ул. Сарьяна, 85/38
ИНН 6167006868, КПП 616701001,
Министерство финансов (ГБУ РО «ГБ № 6»
в г. Ростове-на-Дону
л/с 20806007580) Отделение Ростов-на-Дону Банка России//
УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону
р/с 03224643600000005800
к/сч 40102810845370000050
БИК 016015102, КБК 000 000 000 000 000 00 130

Заместитель главного врача
по медицинской части

_____/Ю.Д. Берлим/

Потребитель:

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Адрес _____

Тел. _____

Подпись _____ / _____

Заказчик:

Ф. И. О.: _____

Адрес места жительства: _____

Номер телефона: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Наименование организации: _____

Адрес организации: _____

ОГРН: _____ ИНН: _____

/ _____

Законный представитель:

Ф. И. О.: _____

Адрес места жительства: _____

Номер телефона: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

/ _____

Приложение № 1
к Договору № _____
на оказание платных медицинских услуг
от _____

Спецификация

№ п/п	Код по прейску- ранту	Наименование отделения	Наименование услуг	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.

Всего на сумму: _____
 От Исполнителя: _____ От Потребителя: _____

Заместитель главного врача
по медицинской части _____ /Ю.Д. Берлим/ _____ /_____ /