

## **«УТВЕРЖДАЮ»**

## Главный врач

ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х. Ш. Алиева»

Ш. С. Ахмадов

## Приложение № 4

к Приказу ГБУ «Гудермесская ЦРБ им Х. Ш. Алиева»

от 01 сентября 2023г. № 01/09-07

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг (диагностика)**

г. Гудермес

«                » 202 г.

Государственное бюджетное учреждение ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х. Ш. Алиева», Свидетельство ЕГРЮЛ №1022002146858 УФНС по ЧР, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Ахмадова Шахида Саидовича, действующей на основании Устава и Лицензии № ЛО41-01190-20/00575111 от 23 сентября 2019г., выданной Министерства здравоохранения ЧР, ул. Чехова, 4, тел.33-28-51, с одной стороны, и гражданин(ка) или его законный представитель.

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

## 1. Предмет договора и порядок расчетов

1.1 Исполнитель принимает на себя обязательство оказать на платной основе, в разумные сроки, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель оплатить следующие медицинские услуги:

## Итого:

1.2. Оплата Потребителем (Заказчиком) производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

1.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, но необходимых по результатам обследования и лечения, дополнительные услуги и их стоимость могут быть внесены в пункт 1.1. к данному договору в простой письменной форме.

## **2. Права и обязанности сторон**

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

- оказать Потребителю (Заказчику) качественную медицинскую услугу в установленный договором срок;
  - заблаговременно предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную информацию о предоставляемой медицинской услуге;
  - обеспечить все необходимые стационарные (амбулаторные) условия пребывания Потребителя (Заказчика);
  - незамедлительно информировать Потребителя (Заказчика) об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения работы;
  - выдать Потребителю (Заказчику) документ об оплате, подтверждающий прием наличных денег.
  - соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (Заказчика) (врачебную тайну);

## 2.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, и непредусмотренной договором:

- отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии возврата Потребителю (Заказчику) стоимости оплаченной услуги.

2.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

- своевременно оплатить медицинские услуги;

сообщать до оказания услуги Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

- - точно соблюдать

правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованные Исполнителем;

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление ему Исполнителем полной, доступной для понимания, своевременной информации и получаемой медицинской услуге;

- отказаться от медицинской услуги на любом этапе и получить уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических затрат.

### **3. Информация о предоставляемой услуге**

3.1. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в программу обязательного медицинского страхования и не финансируется (финансируется) за счет ее средств.

3.2. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя (Заказчика) и устанавливает отсутствие противопоказаний.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков услуг;

- соответствующего уменьшения стоимости услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устраниению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если он докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или умысла Потребителя (Заказчика).

4.3. Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю фактические убытки, если последний не смог оказать медицинскую услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя (Заказчика).

### **5. Срок действия договора, порядок его расторжения**

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

### **6.Прочие условия**

6.1. 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.

6.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны, а также в судебном порядке.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и завершается получением Потребителем Услуги (подтверждением получения Потребителем Услуги является заключение по результатам диагностического обследования).

### **7. Реквизиты и подписи сторон**

#### **«Исполнитель»**

«ГБУ «Гудермесская ЦРБ им. Х. Ш. Алиева

366208 г. Гудермес, ул. Крайняя 122

ИНН: 2020002296/КПП: 200501001

ОГРН: 1022002146858

Банк получателя Управление Федерального казначейства по Чеченской Республике

л/с 20946Щ01670

р/счет: 03224643960000009400

Главный врач

Ш. С. Ахмадов

#### **«Потребитель/Заказчик»**

Ф.И.О

Серия и номер паспорта, кем выдан

Адрес по прописке

Подпись