

ДОГОВОР №

НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Некоммерческая организация Негосударственный медицинский фонд «Сердце Поволжья», именуемое в дальнейшем Исполнитель в лице директора Шерстюка Геннадия Валериановича, действующего на основании Устава (лицензия № ЛО-63-01-002087 от 18.07.2013 г., выдана Министерством здравоохранения и социального развития Самарской области, находящимся по адресу: г. Самара, ул. Ленинская 61, тел. 332-10-73. ЕГРЮЛ 1036300662771 от 10.06.2013 выдан Управлением Федеральной налоговой службы по Самарской области. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.) с одной стороны, и

Именуемый в дальнейшем Заказчик, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платную стоматологическую помощь.
- 1.2 Заказчик оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется:

- 2.1.1 Оказывать платные медицинские услуги качественно в соответствии с медико-экономическими стандартами, утверждёнными на территории области, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.
- 2.1.2 Обеспечить заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о классификации и спецификации специалистов.
- 2.1.3 Обеспечить выполнение прав Заказчика, предусмотрены законодательством о защите прав потребителя.

2.2 Заказчик обязуется:

- 2.2.1 Выполнять все указания врача и медперсонала.
- 2.2.2 Являться на приём в назначенное врачом время.
- 2.2.3 Раз в шесть месяцев являться для профилактического осмотра или продолжения лечения в сроки, указанные врачом.
- 2.2.4 Соблюдать гигиену полости рта и все рекомендации лечащего врача.
- 2.2.5 Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.3 Заказчик имеет право:

- 2.3.1 Требовать предоставления платных медицинских услуг надлежащего качества.
- 2.3.2 Требовать предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчёте стоимости оказанных медицинских услуг.

3. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

- 3.1 Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утверждённым исполнителем.
- 3.2 Расчёты на предоставляемые медицинские услуги производятся Заказчиком путём оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину. Документом, подтверждающим расчёт, служит кассовый чек.

4. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 4.1 Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг после получения оплаты.
- 4.2 В случае задержки оплаты Заказчиком срок выполнения услуг продлевается на период задержки оплаты.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1 Исполнитель несёт ответственность в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины, согласно действующего законодательства, в том числе согласно ст. 15, 1084, 1085, 151, 1099-1 101 ГК РФ, Закона РФ "О защите прав потребителя", Законодательство РФ "Об охране здоровья граждан" ст. 66-68.

5.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или некачественное исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что такое произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком рекомендаций Исполнителя, а так же по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.3 В случае разногласия между Заказчиком и Исполнителем по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается врачебно-контрольными комиссиями или экспертами территориальной Стоматологической ассоциации, либо в судебном порядке.

5.4 Исполнитель дает гарантию в соответствии с записями о проделанной работе в медицинской карте пациента, если услуга оплачена заказчиком, при соблюдении рекомендаций врача.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1 Настоящий договор считается заключённым на период с момента подписания его сторонами и действует до окончания оказания медицинских услуг. Досрочное расторжение договора возможно по взаимному согласованию сторон.

6.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

Некоммерческая организация
негосударственный медицинский фонд «Сердце
Поволжья», (Фонд «СП»)
Юр.адрес: 443099, г. Самара, Песочный пер./ ул.
Молодогвардейская, 5-7/14, т. 270-44-92
ИНН / КПП 6317027669 / 631701001
Р/сч 40703810154400015309, Поволжский банк
ОАО «Сбербанк России» г. Самара,
К/с 30101810200000000607, БИК 043601607

Врач:

Директор НОИМФ "Сердце Поволжья"
Шерстюк Г.В.

подпись

« ____ » _____ 20__ г.

Заказчик

Ф.И.О _____

№ паспорта _____

Выдан _____

Адрес _____

Подпись _____

« ____ » _____ 20__ г.

Стоимость оказанных стоматологических услуг по данному договору составляет _____

Сроки оказания стоматологических услуг _____

Претензии по результатам лечения (протезирования) не имею, с рекомендациями врача ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ г.

Заказчик _____