**Договор № 1**

 **на оказание платных медицинских услуг**

 **(для физических лиц)**

г. Санкт-Петербург « » 2021 г.

Государственное бюджетное учреждение научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе (запись о государственной регистрации ОГРН №1037835021135  от 14.02.2003 г. внесена Межрайонной ИФНС России №15 по Санкт-Петербургу), имеющее лицензию: № ЛО-78-01-010617 от «12» февраля 2020 г., дающая право на осуществление: *виды деятельности, указанные в лицензии*, выданная Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга*,* в лице  начальника отдела платных услуг  Куриленко Яны Сергеевны, действующего (-ей) на основании доверенности №022-р от «19» января 2019 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, *Иванов Иван Иванович,* проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. +7(000) 000-00-00, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», и , проживающий (-ая)/расположенное по адресу: \_\_\_ тел. \_\_\_, приобретающий (-ая, -ее) платные медицинские услуги в пользу Потребителя, именуемое «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю услуги в соответствии с Прейскурантом платных услуг (далее – Прейскурант) Исполнителя, а Заказчик обязуется оплатить оказанные немедицинские услуги

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование услуги** | **Кол-во** | **Стоимость, руб.** | **В том числе НДС, руб.** |
| 1 | Услуги по пребыванию в палате повышенной комфортности 4 категории стационара (доплата для граждан России, поступивших по ОМС), в том числе НДС 20% |  1 |  \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. с \_\_\_\_\_ 2021 года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года** |

1.2. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях их предоставления. Подписав настоящий договор, Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3. Стоимость платных услуг, оказываемых Потребителю согласно настоящего Договора, определяется в соответствии со сметой, и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать Потребителю платные услуги в соответствии с условиями договора (п. 1.1.).

2.1.2. Оказывать услуги качественно, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств и предоставления Исполнителю документов, подтверждающих оплату.

**2.2. Потребитель обязуется:**

2.2.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных услуг по настоящему Договору.

2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка клиники Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности. На время нахождения в стационаре отказаться от табакокурения, употребления алкогольных и наркотических средств. Возместить ущерб, причиненный Учреждению, в полном объеме.

**2.3. Заказчик обязуется:**

2.3.1. Потребитель производит расчет путем внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения в порядке 100% предоплаты, указанных в п. 1.1 Договора. В случае превышения сроков пребывания в палате (указанных в п. 1.1) Заказчик обязуется произвести окончательный расчет при выписке соответственно прейскуранту на оказание платных немедицинских услуг НИИ СП. В случае не израсходования части денежных средств последние возвращаются в установленном порядке.

**3. Ответственность сторон**

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

**4. Особые условия**

4.1.Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

**5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

**6. Порядок рассмотрения споров**

6.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

6.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

**7. Заключительные положения**

7.1.Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

**8. Адреса и реквизиты сторон**

Исполнитель: ГБУ СПБ НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Санкт-Петербург, ул. Будапештская д.3 лит.А

ИНН: 7816058093

КПП: 781601001

Тел\факс: 384-46-30, 384-46-46

Потребитель:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик:

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Подписи сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель Подпись | ЗаказчикПодпись | ПотребительФИОподпись |