

Договор оказания платных медицинских услуг № 2011\86156

г. Уфа

25 « Декабря » 2018г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр глазной и пластической хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, находящийся по адресу: Российская федерация, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Р. Зорге, 67/1, зарегистрированный Межрайонной ИФНС России № 39 по Республике Башкортостан, ОГРН 1030204211058, далее «Исполнитель» в лице бухгалтера Нурисламовой Айгуль Ринатовны, действующей на основании доверенности б/н от 20.02.2016 г. и Лицензии:

ФС-02-01-002481 от 23.05.2016 г. «На осуществление медицинской деятельности», выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Башкортостан, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Аксакова, д.62, тел. 8 (347) 250-30-22;

с одной стороны, и Ивановский Иван Иванович, 450103, Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. Абаканская д.1 бл.1 кв.1, телефон _____, далее «Потребитель» с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

ФС-02-01-002481 от 23.05.2016 г. «На осуществление медицинской деятельности», выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Башкортостан, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Аксакова, д.62, тел. 8 (347) 250-30-22 Потребитель осведомлен, что в соответствии с медицинскими показаниями ему может быть оказана медицинская помощь без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

Подпись Ф.И.О. дата

Потребитель принял решение воспользоваться платными медицинскими услугами по следующим основаниям:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:
установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

Подпись Ф.И.О. дата

применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

Подпись Ф.И.О. дата

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

Подпись Ф.И.О. дата

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

Подпись Ф.И.О. дата

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев, и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев, оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

Подпись Ф.И.О. дата

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет средств Потребителя.

1.2. Потребитель согласен осуществить 100% предоплаты согласно прейскуранта цен.

2. Обязанности Исполнителя

2.1. Оказать Потребителю следующий перечень медицинских услуг:

Наименование услуги/Товара	Цена (за 1 единицу)	Количество	Общая стоимость	Срок, дней	Примечание (гарантия)
Зрительные тренировки по цветовосприятию световых волн (взрослые) Исеанс	800	1	800	1-10	
Итого		1	800		

2.2. Исполнитель обязуется выполнить услуги в сроки установленные в п.2.1. (за исключением случаев, требующих продления лечения), качественно, на высоком профессиональном уровне.

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3. Обязанности Потребителя

3.1. Принять оказанные Исполнителем медицинские услуги.

3.2. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с п. 1.2. договора.

3.3. Строго соблюдать необходимый режим и предписания лечащих врачей.

3.4. Строго соблюдать правила поведения в лечебном учреждении, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

4. Цена и порядок расчетов

4.1. Цена договора определяется в рублях и составляет 800,00 (восемьсот рублей 00 копеек), потребитель имеет право оплатить оказанные услуги как за наличный расчет непосредственно на кассе у Исполнителя, так и по безналичному расчету через отделения банка.

4.2. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.3. Потребитель имеет право на внесение изменений в данный договор путем составления протокола разногласий или дополнительных соглашений.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность согласно действующего законодательства.

5.2. Исполнитель не несет ответственность в случае нарушения Потребителем п.п. 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 настоящего договора, а такжев случаях, оговоренных в медицинской карте Потребителя.

5.3. Гарантийный срок на оказанные медицинские услуги не сохраняется в случае нарушения Потребителем п.п. 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 настоящего договора, а такжев случаях, оговоренных в медицинской карте Потребителя.

5.4. Стороны пришли к соглашению, что все споры и разногласия возникающие из настоящего договора или в связи с ним в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности подлежат урегулированию в рамках процедуры медиации при содействии медиатора (медиаторов) на условиях и в порядке предусмотренных Федеральным законодательством Российской Федерации, место проведения процедуры г.Уфа.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем услуги. Подтверждением получения Потребителем услуги является выписка из истории болезни.

7. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России
г. Уфа, ул. Р.Зорге 67/1
Тел. 8 (347) 293-42-17



Нурисламова Айгуль Ринатовна

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ФИО: Ивановский Иван Иванович
Адрес/тел.: 450103, Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. Абаканская д.1 бл.1 кв.1, тел. _____
