**Договор**

**оказания платных немедицинских услуг**

г.Магнитогорск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск» адрес: 455030, г. Магнитогорск, ул. Советская, 88, лицензия № ЛО-74-01-005648 от 30 сентября 2020г. (бессрочно), выданная Министерством здравоохранения Челябинской области, находящимся по адресу: 454000, г. Челябинск, ул. Кирова, 165, телефон 8(351) 263-52-62, свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 7456 номер 1027402236058 ОГРН, дата регистрации 20.01.1994г., регистрирующий орган Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №17 по Челябинской области), ИНН 7446012253, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице Главного врача Щербакова М.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО потребителя , адрес места жительства и номер контактного телефона, данные

документа, удостоверяющего личность)

именуемый (-ая) в дальнейшем  **«Потребитель»,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование или Ф.И.О.),

Именуемый (ая) в дальнейшем **"Заказчик",** в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.), действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Устава, доверенности, паспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1.В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю (Заказчику) платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (далее - Услуги), а Потребитель (Заказчик) принимает на себя обязательства по приемке и оплате оказанных Услуг.

1.2.Под Услугами в рамках настоящего Договора понимаются Услуги, представляющие собой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи: бытовые, сервисные, транспортные, иные), а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе.

1.3. Начало оказания Услуг по настоящему Договору с "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. окончание оказания Услуг по "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.2. Предварительно ознакомить Потребителя (Заказчика) с прейскурантом цен на необходимые виды Услуг, с режимом работы Исполнителя и условиями предоставления Услуг.

2.1.3. Обеспечить Потребителя (Заказчика) доступной информацией об Исполнителе и оказываемых Услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.4. По окончании оказания Услуг Исполнитель составляет Акт сдачи-приемки оказанных услуг и передает его на подпись Потребителю (Заказчику).

2.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

2.2.1. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2.2.Подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение 2 –х календарных дней с момента его получения либо представить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

3. Стоимость Услуг и порядок оплаты:

3.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рубл.

3.2. Оплата оказанных Исполнителем Услуг производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре (вариант: внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя).

4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае нарушения сроков исполнения обязательств по настоящему Договору Потребитель (Заказчик) вправе потребовать от Исполнителя уплаты пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального Банка Российской Федерации, действующей на день уплаты неустойки (пени) от стоимости оказываемых Услуг за каждый день просрочки.

4.3. В случае несвоевременной оплаты стоимости Услуг по настоящему Договору Исполнитель вправе потребовать от Потребителя (Заказчика) уплаты пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального Банка Российской Федерации, действующей на день уплаты неустойки (пени) от не уплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.

4.4. Уплата пени не освобождает Стороны от исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

4.6. При наступлении обстоятельств, указанных в [п. 4.5](#p46) настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

4.7. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и по возможности дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору.

4.8. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в [п. 4.5](#p46) настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

4.9. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в [п. 4.5](#p46) настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут разрешать путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга об изменении реквизитов и адресов.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

7.6.1. Акт сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение №1).

8. Адреса и платежные реквизиты Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель: |  | Потребитель (Заказчик): |
| ГАУЗ «Городская больница № 3  г.Магнитогорск » |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Юридический/почтовый адрес: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| г.Магнитогорск, ул.Советская, 88 |  | Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН/КПП 7446012253/745601001 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ОГРН 1027402236058/  Телефон: 83519395988 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| Исполнитель:  Главный врач |  | Потребитель (Заказчик): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М. В.Щербаков |  | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись/Ф.И.О.) |

Приложение №1

к Договору оказания платных немедицинских услуг

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

г. Магнитогорск "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск» адрес:455030, г. Магнитогорск , ул. Советская, 88, лицензия №ЛО-74-01-005648 от 30 сентября 2020г. (бессрочно), выданная Министерством здравоохранения Челябинской области, находящимся по адресу:454000, г.Челябинск, ул. Кирова, 165, телефон 8(351) 263-52-62. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 7456 номер 1027402236058 ОГРН, дата регистрации 20.01.1994г. регистрирующий орган Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №17 по Челябинской области), ИНН 7446012253, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице Главного врача Щербакова М.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО потребителя , адрес места жительства и номер контактного телефона, данные документа,

удостоверяющего личность)

именуемый(ая) в дальнейшем  **«Потребитель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование или Ф.И.О.), именуемый(ая) в дальнейшем **"Заказчик",** в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность,Ф.И.О.)

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Устава, доверенности, паспорта) с другой стороны составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее - Акт) о нижеследующем:

1. Во исполнение [п. 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=44317&dst=100005&field=134&date=03.10.2023) Договора Исполнитель в период с "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. оказал следующие услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуг | Количество (объем) | Стоимость услуг, руб., (НДС не предусмотрен) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |

2. Вышеперечисленные услуги оказаны согласно Договору своевременно в необходимом объеме и в соответствии с требованиями, установленными Договором к их качеству. Потребитель (Заказчик) претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Исполнителя и Заказчика.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель:  ГАУЗ «городская больница № 3  г. Магнитогорск»  Главный врач |  | Потребитель (Заказчик): |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.В.Щербаков  (подпись/Ф.И.О.) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись/Ф.И.О.) |