

# ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИНЫХ УСЛУГ № 00000 \_\_\_\_\_

г. Чита

Государственное учреждение здравоохранения Государственное учреждение здравоохранения «Забайкальское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (ГУЗ «ЗКБСМЭ»), г. Чита ул. Матвеева д. 64, пом.2., ИНН 7536009784, КПП 753601001, ОГРН 1027501147651, выданный ИФНС №2 по г. Чите, лицензия № ЛО-75-01-001565 от 30.08.2019 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Приказа от 30 марта 2021 г. № 45 и в соответствии с доверенностью, выданной « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г., с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет Заказчику с его добровольного согласия платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом цен на платные медицинские и иные услуги, утвержденном в установленном порядке (далее - Прейскурант), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику в соответствии с настоящим Договором, определяется в Спецификации (Приложение № 1), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Срок предоставления медицинских услуг с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

## 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Права и обязанности Исполнителя.

Исполнитель обязан:

2.1.1. оказать Заказчику платные услуги в соответствии с перечнем оказываемых платных услуг, оговоренных в Спецификации (Приложение № 1) с оформлением установленной документации;

2.1.2. предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

Исполнитель имеет право:

2.1.3. при невозможности исполнения услуги, возникшей по вине Заказчика, отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему Договору и требовать оплаты в полном объеме, предусмотренном Договором;

2.1.4. на компенсацию расходов, фактически понесенных до момента наступления невозможности исполнения.

2.2. Права и обязанности Заказчика:

Заказчик обязан:

2.2.1. оплатить предоставленные Исполнителем платные медицинские услуги, предусмотренные Спецификацией;

2.2.2. компенсировать Исполнителю расходы, фактически понесенные до момента наступления невозможности оказания услуги.

Заказчик имеет право:

2.2.3. на получение информации об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах;

2.2.4. на получение платной услуги надлежащего качества.

## 3. Цена и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен платных медицинских и иных услуг и составляет \_\_\_\_\_ рублей.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.3. Оплата Заказчиком за оказанные услуги производится в 100-ой предоплате по безналичному расчету через терминал, находящийся в ГУЗ «ЗКБСМЭ», с комиссионным сбором 3%, либо в любом банке с предоставлением квитанции в ГУЗ «ЗКБСМЭ».

3.4. Акт выполненных работ, подписанный Сторонами, является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2).

## 4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

## 5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим Договором и законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности в случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает (форс-мажор).

## 6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае не урегулирования спора, спор разрешается в судебном порядке по месту нахождения Исполнителя.

## 7. Заключительные положения

7.1. Договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Заказчика от получения платных услуг, оформленного в письменной форме, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7.3. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены надлежащим образом и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.4. Условия Договора обязательны для правопреемников Сторон.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

**Исполнитель:** ГУЗ «ЗКБСМЭ»

Юридический адрес: 672038, г. Чита, ул. Матвеева, 64, тел. 8(3022)31-43-20, E-mail: sudmed-chitaomo@rambler.ru  
ОГРН 1027501147651

Получатель МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ (ГУЗ «ЗКБСМЭ»), л/с 20916Х84930

ИНН 7536009784, КПП 753601001, БИК 017601329

ОТДЕЛЕНИЕ ЧИТА БАНКА РОССИИ/УФК по

Забайкальскому краю г. Чита

Единый казначейский счет 40102810945370000063

Казначейский счет 0322464376000009100

ОКТМО76701000, КБК 0000000000000000130

Уполномоченное лицо по доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_/ФИО/  
(подпись)

**Заказчик:** Соболинская Жанна Александровна

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ФИО/  
(подпись)