

ДОГОВОР № 000002587
на оказание платных медицинских услуг

г. Владимир

14 февраля 2025 г.

ГБУЗ ВО «ОНД», в лице главного врача Захаровой Ларисы Михайловны, действующей на основании Устава учреждения, лицензии, выданной Департаментом здравоохранения администрации Владимирской области (расположенным по адресу: ул. Большая Московская, д. 61, г. Владимир, 600000, тел: 8 (4922) 77-85-31) от 30 июня 2017 года № Л041-01134-33/00314417 на осуществление медицинской деятельности, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются работы (услуги), в том числе: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, наркологии, организации сестринского дела, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии, психотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются работы (услуги), в том числе: при проведении медицинских осмотров: медицинские осмотры; при проведении медицинских освидетельствований: медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) и записи в Единый государственный реестр юридических лиц внесена Инспекцией Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Владимира, о чем выдано свидетельство от 09.12.2011 г. серия 33 № 001796697, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гр.

Аноним, г.р.

(Ф.И.О. гражданина (или его законного представителя))

Адрес проживания, телефон

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя оказание следующих видов медицинских услуг за плату

Услуга	Количество услуг	Цена	Сумма
--------	---------------------	------	-------

(перечень платных медицинских услуг по Договору)

Итого: 0 руб

Итого НДС: 0 руб

Всего (с учетом НДС): 0 руб

1.2. Срок оказания услуги: 14.02.2025

1.3. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору в соответствии с прейскурантом составляет: 0 руб

1.4. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

1.5. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

1.6. Результатом оказания медицинских услуг является акт оказания услуг и медицинские документы, либо их копии, отражающие состояние здоровья Заказчика после получения платных медицинских услуг, выдаваемые Исполнителем Заказчику.

2. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

2.1. Стороны несут взаимную ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с Законодательством Российской Федерации.

2.2. Заказчик/Пациент обязан:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги;

2.2.2. Сообщать все необходимые сведения для качественного предоставления платных медицинских услуг.

2.2.3. Выполнять рекомендации и требования медицинских работников Исполнителя в период оказания и после оказания медицинских услуг в ГБУЗ ВО «ОНД» с целью обеспечения качественного предоставления платной медицинской услуги.

(Ф.И.О., подпись заказчика (или его законного представителя))

2.3. Односторонний отказ Заказчика от исполнения настоящего договора, согласно ч.1 ст.782 ЕК РФ, не прекращает обязательства Заказчика полностью оплатить Исполнителю необходимые расходы, которые понес Исполнитель до отказа Заказчика от фактического оказания услуг.

2.4. Исполнитель не несет ответственности по Договору и последствиям оказанных платных медицинских услуг при отсутствии своей вины и/или не выполнении или халатном выполнении Заказчиком рекомендаций и требований медицинских работников Исполнителя.

2.5. В случаях возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

2.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

3. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

3.1. Заказчик подтверждает свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку в ГБУЗ ВО «ОНД» его персональных данных в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до фактического выполнения платных медицинских услуг включительно в соответствии со временем оказания платных медицинских услуг, указанным в п. 1.2.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ГБУЗ ВО «Областной Наркологический диспансер»
 Адрес места нахождения: 600000, г. Владимир, ул.
 Летне-Перевозинская, д. 7.
 Тел./факс: 8 (4922) 32-30-23, 32-59-64, 45-19-39
 ИНН 3327100129 КПП 332701001
 МФ ВО (ГБУЗ ВО «ОНД» Л/с. 20286У17740) ОТДЕЛЕНИЕ
 ВЛАДИМИР БАНКА РОССИИ/УФК по Владимирской области г.
 Владимир
 Р/с 03224643170000002800
 БИК 011708377 ОКПО 05208662
 ОКТМО 17701000 ОГРН 1033301802050

Исполнитель ГБУЗ ВО «ОНД»

Пациент

ФИО: Аноним

Паспорт Серия _____ Номер _____

Выдан _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Врач _____ Герасимова Е. В.

Аноним .

(ФИО, подпись)

Мед. сестра _____ Егорова Е.Н.

м.п.

АКТ № 000002587 от 14 февраля 2025 г.

об оказании услуг

Заказчик: Гр. Аноним

(Ф.И.О. гражданина (его законного представителя))

Адрес проживания, телефон _____

Основание: договор № 000002587 от 14 февраля 2025 г.

Валюта: Российский рубль

№	Наименование работы (услуги)	Количество	Цена	Сумма
---	------------------------------	------------	------	-------

Итого: 0 руб

Итого НДС: 0 руб

Всего (с учетом НДС): 0 руб

Всего оказано услуг на сумму: 0 руб. (Ноль рублей 00 копеек)

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель

Врач

(подпись)

Герасимова Е. В.

(расшифровка подписи)

м.п.

Аноним ..

Заказчик

(подпись)

(расшифровка подписи)