

Уведомление

Меня, _____,
(ФИО потребителя (заказчика))

врач- _____
(должность, ФИО врача)

ОГАУЗ «ИГКБ № 8» уведомил о том, что несоблюдение мной указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Подпись, фамилия И.О. потребителя (заказчика)

Дата заполнения

ДОГОВОР на предоставление платных услуг

г. Иркутск

" ____ " _____ 20__ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8» (ОГАУЗ «ИГКБ № 8»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Есевой Жанны Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____,

(фамилия, имя и отчество (если имеется) адрес места жительства, телефон и данные документа, удостоверяющего личность) именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие платные услуги: _____ (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке, установленном настоящим договором.

1.2. Сроки оказания услуг: с момента оплаты Заказчиком услуг по настоящему договору по «__» _____ 20__ г.

1.3. Услуги по настоящему договору предоставляются по личной инициативе Заказчика.

Права и обязанности Пациента совпадают с правами и обязанностями Заказчика, указанными в п. 3.3, п. 3.4. настоящего договора.

1.4. Исполнитель оказывает Услуги Заказчику по адресу: Иркутская область, город Иркутск,

2. Стоимость услуг и порядок их оплаты

2.1. Стоимость _____ услуг составляет: _____ рублей.

Расчет по настоящему договору производится Заказчиком в порядке 100% предварительной оплаты. Оплата услуг производится способом, установленным в соответствии с законодательством Российской Федерации, по выбору Заказчика.

Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату услуг (контрольно-кассовый чек, (документ установленного образца)).

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика с оплатой по действующему у Исполнителя Прейскуранту услуг с оформлением дополнительного соглашения к настоящему договору.

2.3. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом услуг. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнить обязан:

3.1.1. оказать Заказчику услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, лично, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;

3.1.2. предоставить Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию, связанную с предоставлением услуг по настоящему договору;

3.1.3. в случае если при предоставлении услуг по настоящему договору возникает необходимость в дополнительных услугах, не предусмотренных договором, предупредить об этом Заказчика;

3.1.4. в случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора немедленно извещать об этом Заказчика.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Заказчиком условий, предусмотренных п.2.1. настоящего договора.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. оплатить стоимость услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, в порядке, сроки и размере согласно разделу 2 настоящего договора;

3.3.2. в случае невозможности исполнения услуги, возникшей по вине Заказчика, оплатить услуги в размере фактически понесенных Исполнителем расходов;

3.3.3. нести ответственность в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и настоящего договора.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. на предоставление ему достоверной, доступной информации об Исполнителе;

3.4.2. отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. 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.

4.3. В случае причинения Заказчиком, либо лицом в интересах которого Заказчиком заключен настоящий договор, материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя Заказчик возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.

5. Прочие условия

5.1. Договор вступает в силу с момента оплаты Заказчиком услуг согласно разделу 2 настоящего договора и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

5.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

5.4. Настоящий договор составлен в двух/трех экземплярах, по одному для Исполнителя, Заказчика и Пациента. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу.

5.5. Расторжение договора по обоюдному согласию сторон производится в письменной форме.

6. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

Адрес: 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300

Телефон 50-24-90,55-14-51,50-07-72

ИНН 3810009342

КПП 381001001

Минфин Иркутской области (ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8», л/с 80303050207)

Казначейский счет 03224643250000003400

Банковский счет 40102810145370000026

Заказчик:

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан:

Адрес:

Телефон:

Отделение Иркутск//УФК по Иркутской области, г.
Иркутск
БИК 012520101

Главный врач

_____/Ж.В. Есева/

М.П.

Заказчик

_____/_____/

Акт об оказанных услугах

г. Иркутск

«__» _____ 20__ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Есевой Жанны Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка)

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», составили настоящий Акт об оказанных услугах (далее – Акт) по Договору на предоставление платных услуг от «__» _____ 20__ г. №__ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Во исполнение п. 1.1 Договора Исполнитель в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. выполнил обязательства по оказанию услуг, а именно оказал Заказчику услуги по следующему перечню:

№	Наименование услуги	Единица измерения	Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения, руб.
Итого				

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

3. Настоящий Акт составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

Исполнитель:
ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

Заказчик:
Фамилия, имя и отчество (при наличии):

Главный врач _____/Ж.В. Есева/

Фамилия И.О. Подпись

Заполняется в случае расторжения договора:

Соглашение о расторжении ДОГОВОРА
на предоставление платных услуг от «___» _____ 20__ г.

г. Иркутск

«___» _____ 20__ г.

Исполнитель - ОГАУЗ «ИГКБ № 8» в лице главного врача _____ и Заказчик - _____ пришли к соглашению о расторжении ДОГОВОРА №___ на предоставление платных услуг от «___» _____ 20__ г. с «___» _____ 20__ г. Понесенные Исполнителем расходы Заказчиком оплачены. Стороны взаимных претензий друг к другу не имеют. Соглашение вступает в силу с даты его подписания сторонами.

Исполнитель:
ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

Заказчик:
Фамилия, имя и отчество (при наличии):

Главный врач _____ /Ж.В. Есева/

ФамилияИ.О. Подпись