

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)

менуемый (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.

1.4. Заказчик заключает настоящий договор в интересах _____ гр.

(далее – Пациент).

(указать ФИО пациента, который будет пребывать в палате повышенной комфортности)

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

1.5. Исполнитель оказывает Услуги Заказчику по адресу: Иркутская область, город Иркутск, ул. Баумана 214а.

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. соблюдать порядок и санитарный режим в период пребывания в палате повышенной комфортности, бережно относиться к имуществу, находящемуся в предоставленной палате;

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

3.3.4. 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 (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера) 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

Отделение Иркутск//УФК по Иркутской области, г.

Иркутск

БИК 012520101

Заказчик:

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан:

Адрес:

Телефон:

Главный врач

_____/Ж.В. Есева/

М.П.

Заказчик

_____/_____/

М.П.

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/

_____ Подпись
Фамилия И.О.

Приложение № 2
к договору на предоставление платных стоматологических
медицинских услуг
от _____ № _____

Гарантийные обязательства

1. Гарантийные обязательства ОГАУЗ «ИГКБ № 8» предоставляются только в случае выполнения Потребителем / Заказчиком следующих обязательств:

- пациент обязан строго соблюдать назначения и рекомендации врача до начала лечения, во время и после лечения;
- в случае возникновения боли, дискомфорта или других жалоб в течение 1-3 дней пациент должен обратиться в стоматологическое отделение ОГАУЗ «ИГКБ № 8» к любому врачу для диагностики и устранения причин этих расстройств;
- пациент обязан поддерживать на соответствующем уровне гигиену полости рта, уход за ортопедическими конструкциями;
- один раз в 6 месяцев (или чаще по назначению врача) пациент обязан посещать своего лечащего врача или любого другого доктора стоматологического отделения ОГАУЗ «ИГКБ № 8» для профилактического осмотра;
- в случае поломки ортопедической конструкции пациент обязан предоставить её для экспертизы в стоматологическое отделение ОГАУЗ «ИГКБ № 8»;
- выполнение всех прочих обязательств по договору.

2. Гарантийные обязательства ОГАУЗ «ИГКБ № 8» не предоставляются в случаях:

- нарушения Заказчиком/Пациентом обязательств по настоящему договору;
- если Заказчик/Пациент информирован о более высокой степени риска осложнений при выборе альтернативного плана лечения, не рекомендуемого лечащим врачом, при условии, что работа/услуга выполнена в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи;
- если план лечения не выполнен по причине неявки Заказчика/Пациента или его отказа продолжать лечение;
- возникновения аллергической реакции или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее;
- переделок и исправления работ в другой лечебной организации;
- возникновения осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой лечебной организации;
- ремонта и исправления работ самим Заказчиком/Пациентом;
- предоставление Заказчиком /Пациентом недостоверной информации о состоянии своего здоровья и особенностях организма.

3. При условии соблюдения обязательств, перечисленных в п. 1 настоящих обязательств, предоставляется гарантия:

- Терапевтическая стоматология** (эндодонтическое лечение, восстановительные и реставрационные работы) – **1 год**;
- Ортопедическая стоматология** (несъемное протезирование, бюгельное протезирование, протезирование на имплантатах) – **1 год** (протезирование пластиночными съемными протезами – **1 год**; на временные виды протезов и починку съемных протезов гарантия не предоставляется).

Гарантийный срок начинает исчисляться с даты подписания Сторонами Акта об оказанных услугах.

Исполнитель:
ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

Главный врач _____ /Ж.В. Есева/

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

Фамилия И.О. Подпись

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

Фамилия И.О. Подпись

Заказчик:
Наименование заказчика - юридического лица

должность, подпись, инициалы, фамилия

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/

Фамилия И.О. Подпись