Утвержден письмом Минздрава N 03-3-12/841/749 от 30.09.2009

**ДОГОВОР**

**на оказание иностранным гражданам платных медицинских услуг**

с.Грачевка 20\_\_\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Грачёвская районная больница» (Лицензия № ЛО-26-01-004220 от 6.10.2017г, выдана министерством здравоохранения Ставропольского края /бессрочно/), выступающее от имени бюджетного учреждения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Колотий Федора Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

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

(наименование организации (индивидуального предпринимателя) или физического лица)

именуемый (именуемая) в дальнейшем "Заказчик", в лице (должность, Ф.И.О.)

действующего на основании

(устава, доверенности, его дата и номер - для

организации (индивидуального предпринимателя), собственного

волеизъявления - для граждан (паспорт, номер, серия, дата получения) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

ГЛАВА 1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать на платной основе

(Ф.И.О., паспорт серии N

(копия паспорта прилагается), проживающий (проживающая) по адресу:) (далее - пациент) медицинские

услуги (по медицинским показаниям и информированному согласию), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги по ценам (тарифам), установленным в соответствии с настоящим договором и законодательством Республики Беларусь.

1. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема пациента, определяет необходимость и сроки, виды оказания медицинских услуг, применяемые лекарственные средства, изделия медицинского назначения и других расходных материалов.

ГЛАВА 2 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1. Исполнитель обязан:

оказать услуги пациенту, в течение календарных дней с момента подписания сторонами

настоящего договора в соответствии с требованиями, установленными законодательством Республики Беларусь;

проинформировать о диагнозе, сложности исследований, операции и консервативной терапии, обусловленной тяжестью заболевания, в связи с чем возможны осложнения, вплоть до летального исхода;

выдавать Заказчику документ, подтверждающий прием наличных денег в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь. Исполнитель имеет право:

в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем и характер исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Заказчику, в том числе и не предусмотренных настоящим договором;

по медицинским показаниям привлекать внештатный медицинский персонал для обеспечения полного объема медицинских услуг;

осуществлять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь. Заказчик обязан:

предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг (сведения о

состоянии здоровья пациента, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которые могут повлиять на ход выполнения медицинских услуг;

полностью изучить информацию о предстоящем оказании медицинских услуг и их последствиях; своевременно и в полном объеме произвести оплату оказанных медицинских услуг; соблюдать правила внутреннего распорядка, принятых у Исполнителя;

своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего договора;

выполнять иные обязательства предусмотренные законодательством Республики Беларусь. Заказчик имеет право:

на получение от Исполнителя информации о медицинских услугах;

требовать предъявления Исполнителем специального разрешения (лицензии) на оказание медицинских услуг.

ГЛАВА 3 СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется в соответствии с законодательством Республики Беларусь порядке и составляет:

* 1. Заказчик производит предварительную оплату по настоящему договору в размере в соответствии

с законодательством Республики Беларусь. Срок перечисления на расчетный счет Исполнителя

денежных средств составляет банковских дней с момента подписания настоящего договора на

основании выставленного Исполнителем счета.

* 1. Все издержки, связанные с переводом денежных средств на расчетный счет Исполнителя, оплачивает Заказчик.
  2. При увеличении объема медицинских услуг Заказчик обязан произвести их оплату в течение

банковских дней с момента подписания сторонами дополнительного соглашения к настоящему договору.

* 1. Заказчик обязан принять и подписать акт сдачи-приемки оказанных услуг не позднее 3 календарных дней с момента их окончания.
  2. При уменьшении объема медицинских услуг Исполнитель обязан произвести возврат денежных

средств Заказчику не позднее банковских дней с момента подписания акта сдачи-приемки и

предоставления соответствующего заявления.

* 1. В случае просрочки оплаты Заказчик уплачивает пеню в размере процента от суммы платежа за

каждый день просрочки.

ГЛАВА 4 ФОРС-МАЖОР

* 1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.
  2. Если имеет место форс-мажорное обстоятельство, влияющее на исполнение обязательств по настоящему договору, то Сторона, испытывающая это воздействие, должна письменно в течение 14 дней после возникновения форс-мажорных обстоятельств уведомить другую Сторону. Стороны после консультации должны приложить все возможные усилия для ослабления последствий форс-мажорных обстоятельств.
  3. Если форс-мажорные обстоятельства существуют в течение 60 календарных дней и при этом выполнение настоящего договора в установленный срок становится невозможным, то любая из Сторон имеет право прекратить действие договора, предварительно уведомив об этом другую Сторону в письменной форме.

ГЛАВА 5 ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

* 1. Стороны принимают необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия или претензии, касающиеся настоящего договора, были урегулированы путем обоюдного согласия.
  2. В случае, если стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров, то стороны оставляют за собой право на обращение в суд по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 6 КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ

* 1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

ГЛАВА 7 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

* 1. Исполнитель не несет ответственности по настоящему договору в случае неисполнения Заказчиком условий Исполнителя по настоящему договору.
  2. В случае предоставления Заказчиком недостоверной информации по настоящему договору, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций специалистов Исполнителя Исполнитель не несет ответственности за конечный результат оказанных медицинских услуг.
  3. В остальных случаях, не оговоренных в настоящей главе, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

ГЛАВА 8 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

* 1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств.
  2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны сторонами либо уполномоченными на то представителями сторон.
  3. С момента подписания настоящего договора все предыдущие переговоры и переписка по нему теряют юридическую силу.
  4. Стороны договорились считать изменения и дополнения, переданные с использованием факсимильной связи, и иные факсимильные копии документов, включая копию настоящего договора, имеющими равную юридическую силу с оригиналами.
  5. Настоящий договор подписан на русском и языках, в 2 (двух) экземплярах, которые имеют

одинаковую юридическую силу.

ГЛАВА 9 АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик |
| ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»  356250, РФ, Ставропольский край  Грачевский район, с.Грачевка, ул.Южная, 53  тел. 8 (86540) 4-07-67,  Е-mail: [urist-grrb@mail.ru](mailto:urist-grrb@mail.ru)  ИНН 2606007110 КПП 260601001  ОГРН 1022603024762 ОКПО 51972868  р/с 40601810600023000001  л.с 045.70.158.8  Отделение Ставрополь г. Ставрополь  БИК 040702001 |  |
| Главный врач    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.В. Колотий  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п. |