**Договор**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Прокопьевск «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Прокопьевская психиатрическая больница» (ГБУЗ «ППБ»)**, действующее на основании лицензии ЛО-42-01-006325 от 08.09.2020г, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства и телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
   1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с Квитанцией, а Потребитель (Заказчик) оплатить оказанные услуги в соответствии с Прейскурантом.
2. **Объем и качество услуг**
   1. Медицинские услуги предоставляемые Исполнителем должны соответствовать правилам предоставления платной медицинской помощи установленным Постановлением Правительства РФ №1006 от 04.10.2012 года и др. законодательных актов РФ.
   2. В перечень платных медицинских услуг, оказываемых ГБУЗ «ППБ» входят: при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских освидетельствований: психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: судебно-психиатрической экспертизе: однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, экспертизе временной нетрудоспособности.
   3. При невозможности оказать услуги в полном объеме/надлежащим образом, Исполнитель немедленно извещает Потребителя (Заказчика). При этом Потребитель (Заказчик) вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке и требовать возмещения убытков.
3. **Порядок расчетов**
   1. Потребитель (Заказчик) оплачивает услуги в соответствии с Прейскурантом на медицинские услуги, оказываемые на платной основе сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области утвержденном в ГБУЗ «ППБ».
   2. Расчеты осуществляются путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день оказания медицинской услуги.
   3. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
4. **Ответственность сторон**
   1. Стороны несут ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5. **Сроки**
   1. Услуга оказывается Исполнителем в день оплаты Потребителем (Заказчиком) или в сроки дополнительно согласованные сторонами.
   2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.
6. **Порядок изменения и расторжения договора**
   1. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению сторон.
   2. Все дополнения и изменения имеют силу если выполнены в письменном виде и подписаны полномочными представителями сторон.
   3. Расторжение договора возможно по соглашению сторон или в одностороннем порядке, при условии несоблюдения требований договора другой стороной.
7. **Прочие условия**
   1. По вопросам неурегулированным настоящим договором стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
   2. Настоящий договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**8. Реквизиты сторон:**

Исполнитель: ГБУЗ «ППБ», Адрес: 653045, Кемеровская область, г. Прокопьевск, ул. Шишкина, 30А, ИНН 4223002880 КПП 422301001 тел./факс: (3846) 66-71-76/63-28-85 е-mail: [guzppb-priemnaya@mail.ru](mailto:guzppb-priemnaya@mail.ru) Лицензия ЛО-42-01-006325 от 08.09.2020г, (выдана Управлением лицензирования МФВД Кузбасса).

Потребитель (Заказчик): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Подписи сторон:**

главный врач ГБУЗ «ППБ»

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

**Акт**

**о приемке выполненных работ**

**(оказанных услуг)**

Исполнитель: **ГБУЗ «ППБ»** в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работы (услуги) | Количество | Ед. изм. | Цена | Сумма |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** | | | | |  |

*Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потребитель (Заказчик) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. М.П.