Приложение 8

К приказу № 124

От 08.06. 2021

ДОГОВОР №

На предоставление не медицинских услуг

г. Волгоград « » 202 г.

1.Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая больница» (сокращенное наименование ГБУЗ «ВОДКБ», лицензия №ЛО-34-01-003954 от 26.09.2018 г. на осуществление медицинской деятельности[1] (выдана комитетом здравоохранения Волгоградской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Емельяновой Светланы Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и _____ , Паспорт _____, серия:_____, №_____, выдан:_____ 20___ года, _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, при совместном упоминании «Стороны» заключили настоящий Договор о следующем :

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать потребителю не медицинские услуги.

Код	Наименование услуги	Отделение	Кол-во	Цена	Сумма
2008	Пребывание матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием)				
Льгота - 9%					

С _____.20___г по _____20___г

1.2. Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Потребитель подтверждает своей подписью, что ему разъяснено и понятно, что пребывание матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием), не входит в объем бесплатной помощи, предусмотренной территориальной программой государственных гарантий оказания населению Волгоградской области бесплатной медицинской помощи и при этом Потребитель дает свое добровольное согласие на предоставление данной услуги, на платной основе_____ (подпись «Потребителя»).

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

---

1 *Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».*

2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта соразмерно количеству дней пребывания. Потребитель ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

2.2. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств через кассу «Исполнителя» либо по безналичному расчету на расчетный счет «Исполнителя», либо иным, не запрещенным законом способом. Подтверждением оплаты является кассовый чек.

2.3. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ НЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Услуги по пребыванию матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием) на возмездной основе предоставляются за счет средств Потребителя по их желанию (или по желанию их законных представителей).

3.2. Услуги по пребыванию матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием) оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность.

3.3. Исполнитель предоставляет всю необходимую информацию, касающуюся условий пребывания матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием).

3.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.5. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору_____ (подпись «Потребителя»).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

4.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по пребыванию матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием).

4.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

5.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения услуг по пребыванию матери с ребенком старше 4-х лет (с питанием) Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента выписки потребителя из лечебного учреждения Исполнителя.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

7. ПОДПИСИ СТОРОН

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя о том, что несоблюдение правил внутреннего распорядка лечебного учреждения влечет привлечение Потребителя к ответственности за нарушение указанных норм и правил.

8 АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая больница»	ФИО _____
(ГБУЗ «ВОДКБ»)	_____
Юридический адрес (место нахождения):	Паспорт:_____
400138, г. Волгоград, ул. им. Землячки, 76	Выдан _____
ИНН 3443902645 КПП 344301001	_____
Банковские реквизиты:	Адрес регистрации:_____
р/с 40601810700001000002	_____
Отделение Волгоград г. Волгоград	_____
БИК 041806001	Телефон _____
ОГРН1023402969105	
ОКПО 02801431	
ОКОПФ/ОКФС 72/13	
ОКСМ 643	
Приемная тел.: 8(8442) 54-43-01	
Бухгалтерия тел.: 8(8442) 54-43-06	
Главный врач	
_____С.А. Емельянова	Пациент_____(_____)
М.П.	