**Д О Г О В О Р**

**о предоставлении сервисных услуг на пребывание в палате повышенной комфортности**

**г.Самара «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.**

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская больница № 4»,** ОГРН № 1096316000428 (свидетельство выдано «26» января 2009 г. ИФНС по Октябрьскому району г. Самары), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Виктор Натальи Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности **№ Л041-01184-63/00553227 от 09.декабря. 2020 г**, выданной Министерством здравоохранения Самарской области (443020, г. Самара, ул.Ленинская 73, тел.(846) 332-93-09), с одной стороны, и гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. Заказчика (Пациента) полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» (или «Пациент»), медицинская карта №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

**1.1.** Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем сервисных услуг, предоставляемых сверх установленного стандарта в соответствии с перечнем услуг и действующим прейскурантом.

**1.2.** Исполнитель предоставляет Заказчику (Пациенту) следующие услуги:

**пребывание в палате повышенной комфортности первой, второй или третьей категории**

*(нужное подчеркнуть).*

**1.3.** Заказчик (Пациент) ознакомлен с возможностью получения услуг в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи, согласен на оказание услуг на платной основе и оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1**. **Исполнитель обязуется:**

**2.1.1**. Оказать качественную услугу в соответствии с медико-экономическими стандартами, утвержденными на территории области, постановлением Правительства от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», а также иными нормативными актами, в соответствии с режимом работы Исполнителя и действующим прейскурантом.

**2.1.2.** Проинформировать Заказчика (Пациента) о его праве на бесплатное оказание услуг, если такое право предусмотрено «Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи», или иным законодательством.

**2.1.3.** Обеспечить Заказчика (Пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке и форме предоставления услуг и порядке их оплаты, режиме работы Исполнителя.

**2.1.4.** В случае возникновения препятствий для выполнения настоящего договора немедленно известить об этом Заказчика.

**2.1.5.** Ставить в известность Заказчика (Пациента) о предполагаемой сумме дополнительных расходов. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

**2.1.6.** Гарантировать Заказчику право на сохранение в тайне о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну.

**2.1.7.** Вести необходимую медицинскую документацию, учет вида и объема оказанных услуг, а также средств, полученных от Заказчика, в предусмотренных законом случаях выдавать Заказчику (Пациенту) документы установленного образца.

**2.1.8.** Обеспечить соблюдение прав Заказчика (Пациента), предусмотренных законодательством РФ.

**2.2.Исполнитель имеет право:**

**2.2.1.** Приостановить оказание услуг в случае задержки оплаты Заказчиком (Пациентом) до разрешения разногласий в соответствии с настоящим договором.

**2.3**. **Заказчик (Пациент) обязуется:**

**2.3.1.** Оплатить стоимость предоставляемой услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

**2.3.2.** Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное представление платной услуги, назначения врача, режим лечения, а также Правила внутреннего распорядка Исполнителя.

**2.4.Заказчик (Пациент) имеет право:**

**2.4.1.** Требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуг.

**2.4.2.**На предоставление информации об объеме и качестве оказанных услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя**.**

**2.4.3.** Отказаться от исполнения настоящего договора и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

**3. Стоимость и порядок оплаты**

**3.1.** Стоимость услуги определяется Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, и составляет (сумма прописью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в том числе НДС 20%.

***(указать пункт прейскуранта, количество дней и стоимость 1 к/дн.)***

**3.2.** Расчеты за предоставляемые услуги производятся Заказчиком (Пациентом) наличными деньгами в кассу Исполнителя с выдачей кассового чека, либо безналичным расчетом . Оплата может производиться:

- в виде авансового платежа;

- в несколько этапов, при этом окончательный расчет должен быть произведен не позднее дня окончания оказания услуг;

- по факту оказания услуг, но не позднее дня окончания услуг.

**3.3.** В случае изменения объема услуг в процессе их оказания, стоимость услуг может увеличиться или уменьшиться по дополнительному соглашению между сторонами.

**3.4.** Оплата по настоящему договору может быть произведена третьим лицом.

**3.5.** В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору, Исполнитель обязуется вернуть Заказчику (Пациенту) ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных работ.

**3.6.** Заказчик (Пациент) ознакомлен с условиями оплаты и стоимостью услуг по настоящему договору Заказчик (Пациент) согласен. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(*подпись Заказчика (Пациента).***

**4. Срок договора, условия расторжения**

**4.1.** Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

**4.2.** Срок оказания услуг с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**4.3.** Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

**5. Ответственность сторон**

**5.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**5.2**. В случае если невозможность исполнения договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

**5.3.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**5.5.** При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная сторона несет ответственность и обязана возместить другой стороне понесенные ей в связи с этим убытки.

**6. Заключительные положения**

**6.1.** Споры, возникшие между сторонами, разрешаются заведующими отделениями, при не достижении соглашения главным врачом, затем клинико-экспертной комиссией в установленном порядке и(или) в суде (арбитражном суде) .

**6.2.** Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

**6.3.** Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**7. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик (Пациент)** | **Исполнитель** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Ф.И.О., паспортные данные, адрес места жительства,  телефон | **ГБУЗ СО «СГБ № 4»**  **443056,Самарская область, г. Самара, ул. Мичурина, 125**  **Тел. 312-55-58**  [**05602@mail.miac.samregion.ru**](mailto:05602@mail.miac.samregion.ru)  **Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ САМАРА БАНКА РОССИИ//УФК по Самарской области г.Самара**  **БИК 013601205**  **Счет банка 40102810545370000036**  **Получатель Министерство управления финансами Самарской области (ГБУЗ СО "СГБ № 4", л/с 612.01.280.0)**  **Счет получателя 03224643360000004200**  **ИНН 6316140630 КПП 631601001**  **ОКПО 88576067, ОКАТО 36401385000, ОКТМО 36701000**  **ОГРН 1096316000428** |

## ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) ИСПОЛНИТЕЛЬ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Н. Виктор

МП

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