

ДОГОВОР №

возмездного оказания платных медицинских услуг гражданам _____

г.Гомель

_____ 2021 г.

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», в лице заведующего Профессорским консультативным центром Шандыба Веры Петровны, действующего на основании доверенности №01-23/5709 от 13.11.2020 г., именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и

(Фамилия Имя Отчество)

(Дата рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, действующий(ая) на основании собственного волеизъявления, с другой стороны, вместе, именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По Договору Исполнитель оказывает Заказчику на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приёма пациента, определяет необходимость и сроки оказания медицинской услуги.

2. Объём и стоимость платных медицинских услуг

2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Заказчику, определяется в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги, утверждённым Исполнителем и действующим на день оплаты медицинских услуг.

2.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору на время его заключения в соответствии с соглашением сторон составляет:

№	Наименование медицинских услуг	Количество	Тарифы для иностранных граждан без НДС, руб.	Стоимость расходных материалов, руб.	Всего сумма для иностранных граждан, руб.
1	Взятие материала (мазок)	1	1,00	1,79	2,79
2	Прием, регистрация и сортировка проб в централизованных лабораториях	1	0,97	0,03	1,00
3	Выделение РНК/ДНК из иного биологического материала (сорбентный метод) Covid-19 для выявления инфекционных возбудителей	1	15,00	13,79	28,79
4	ПЦР с детекцией в режиме реального времени, на конечной точке для ДНК/РНК Covid-19	1	10,00	10,22	20,22
Итого:		4	26,97	25,83	52,80

3. Порядок расчётов за платные медицинские услуги

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с перечнем и стоимостью, указанными в пункте 2.2. настоящего договора.

3.2. Заказчик производит оплату медицинских услуг по договору в наличной форме в белорусских рублях в кассу Профессорского консультативного центра УО «Гомельский государственный медицинский университет» или безналичной форме путём перечисления денежных средств на расчётный счет Исполнителя в банке не позднее дня оказания услуги включительно.

3.3. Все издержки, связанные с переводом денежных средств на расчётный счёт Исполнителя, оплачивает Заказчик.

3.4. После исполнения Заказчиком и Исполнителем своих обязательств по договору составляется акт выполненных работ, удостоверяющий, что все работы выполнены в полном объёме, качественно и в срок.

3.5. Оплаченные денежные средства Заказчику возвращаются Исполнителем, при условии если медицинская услуга не была оказана по вине Исполнителя.

3.6. Оплаченные денежные средства Заказчику не возвращаются Исполнителем в случае неявки Заказчика по его вине к врачу-специалисту.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель обязан:

- обеспечивать своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг, согласованных в договоре, в соответствии с требованиями, установленными законодательством РБ, внутренним трудовым распорядком, установленным у Исполнителя;
- принимать от Заказчика наличные деньги кассу в Профессорского консультативного центра УО «Гомельский государственный медицинский университет» за оказание платной медицинской услуги и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающий её оплату;
- обеспечивать своевременное рассмотрение претензий, связанных с исполнением настоящего договора;
- осуществлять контроль за качеством и своевременностью оказания платных медицинских услуг;
- обеспечить предоставление Заказчику информации, включающей в себя сведения о наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности, стоимости платных медицинских услуг, режиме работы организации;
- выполнять иные обязанности, предусмотренные договором и законодательством.

4.2. Исполнитель имеет право:

- осуществлять действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

5. Права и обязанности Заказчика

5.1. Заказчик обязан:

- своевременно и в полном объёме произвести оплату медицинских услуг;
- предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг (сведения о состоянии здоровья, перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях к медицинским услугам и т.д.), которые могут повлиять на ход выполнения медицинских услуг;
- своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего договора;
- выполнять иные обязанности, предусмотренные договором и законодательством;
- уважительно относиться к работникам Исполнителя.

5.2. Заказчик имеет право:

- на получение от Исполнителя информации о медицинских услугах;
- требовать у исполнителя предъявления специального разрешения (лицензии) на оказание медицинских услуг;
- потребовать оплаченные денежные средства от Исполнителя по письменному заявлению заявителя при условии если медицинская услуга не была оказана по вине Исполнителя.

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель не несёт ответственности по настоящему договору в случае неисполнения Заказчиком условий Исполнителя по настоящему договору.

6.2. В случае предоставления Заказчиком недостоверной информации по настоящему договору, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций специалистов Исполнителя, Исполнитель не несёт ответственности за конечный результат оказанных медицинских услуг.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору при наличии обстоятельств непреодолимой силы.

6.4. В остальных случаях, не оговоренных в настоящей главе, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до окончания оказания медицинской услуги Заказчику.

8. Разрешение споров

8.1. Все претензии, связанные с исполнением Сторонами настоящего договора, разрешаются путём переговоров с соблюдением обязательного претензионного порядка урегулирования спора до обращения в суд.

8.2. В случае невозможности разрешения спора путём переговоров спор передаётся на рассмотрение в суд.

9. Прочие условия

9.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.2. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

10. Юридические адреса сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г.Гомель, ул.Ланге,5. УНН 400022681 ОКПО 14789497 р/с BY17AKBB3632900002753000000 филиала № 300 Гомельского областного управления ОАО "АСБ Беларусбанк" г.Гомель БИК АКВВВY2X.

ЗАКАЗЧИК

(Фамилия Имя Отчество)

(Адрес проживания)

(Паспорт серия, номер кем и когда выдан)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Шандыба В.П.

(подпись)

ЗАКАЗЧИК

(Фамилия и инициалы)

(подпись)

Акт выполненных работ № _____ к договору № _____ 2021 г.

Плательщик

(Фамилия Имя Отчество)

Исполнитель УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Объем медицинских услуг составил:

№	Наименование медицинских услуг	Количество	Тариф для иностранных граждан без НДС, руб.	Стоимость расходных материалов, руб.	Всего сумма для иностранных граждан, руб.
1	Взятие материала (мазок)	1	1,00	1,79	2,79
2	Прием, регистрация и сортировка проб в централизованных лабораториях	1	0,97	0,03	1,00
3	Выделение РНК/ДНК из иного биологического материала (сорбентный метод) Covid-19 для выявления инфекционных возбудителей	1	15,00	13,79	28,79
4	ПЦР с детекцией в режиме реального времени, на конечной точке для ДНК/РНК Covid-19	1	10,00	10,22	20,22
Итого:		4	26,97	25,83	52,80

Настоящий акт удостоверяет, что все работы выполнены в полном объеме, качественно и в срок. Заказчик претензий в части выполнения работ к Исполнителю не имеет.

Исполнитель

Шандыба В.П.

(подпись)

Заказчик

(Фамилия и инициалы)

(подпись)