

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Полевской

« _____ » _____ г.

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо», осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии от «14» января 2016 г. №ЛО-66-01-003828 выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Пестовой Ирины Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

(Ф.И.О. и статус законного представителя несовершеннолетнего)

далее именуемый «Заказчик», с другой стороны, представляющий интересы несовершеннолетнего

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

именуем__ в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает следующие медицинские услуги

(далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. Срок оказания услуги _____.

1.3. Услуга считается оказанной в полном объеме после подписания сторонами акта оказанных услуг.

1.4. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Свердловская область, г. Полевской, м-н Черемушки, 24.

2.1.2. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

б) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике (Потребителе).

2.1.4. Проявлять уважение к Заказчику (Потребителю).

2.2. Заказчик (Потребитель) обязан:

2.2.1. Информировать медицинского работника Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.2.2. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.2.3. Своевременно вносить плату за предоставляемые услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора.

2.2.4. Возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.5. Соблюдать требования Устава Исполнителя, Правила посещения ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к персоналу Исполнителя и другим посетителям, не посягать на их честь и достоинство.

2.2.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.3. Права Исполнителя, Заказчика (Потребителя)

2.3.1. Исполнитель вправе:

- а) получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- б) Исполнитель вправе отказать Заказчику (Потребителю) в заключении договора на новый срок по истечении действия настоящего договора, если Заказчик (Потребитель) в период его действия допускали нарушения, предусмотренные гражданским законодательством и настоящим договором и дающие Исполнителю право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора.

2.3.2. Заказчик (Потребитель) вправе:

- а) получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

3. ОПЛАТА УСЛУГ

3.1. Общая стоимость предоставляемых Заказчику услуг, указанных в пункте 1.1 настоящего Договора, составляет _____ (_____).

3.2. Оплата производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в договоре по выдаваемым Исполнителем квитанциям. Копия платежного документа об оплате предоставляется Заказчиком специалисту, оказывающему платную услугу.

3.3. Обязательство Заказчика по оплате услуг считается выполненным с момента поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Процент (банковская комиссия) за оказание банком услуг по приему платежей не входит в стоимость медицинских услуг и оплачивается Заказчиком дополнительно в установленном порядке.

3.4. Перерасчет за услуги производится строго при предоставлении медицинской справки или иного документа, подтверждающего уважительную причину отсутствия Потребителя на процедурах.

4. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Потребитель, достигший 14-летнего возраста, вправе в любое время расторгнуть настоящий Договор только с письменного согласия законных представителей при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов при оказании услуг, оказанных до момента отказа.

4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут:

4.3.1. по соглашению сторон;

4.3.2. в одностороннем порядке досрочно:

1) по инициативе Заказчика;

2) по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

- в случае неоднократного нарушения Потребителем Правил посещения ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»;

- в случае просрочки оплаты стоимости платных услуг.

4.4. Договор считается расторгнутым с момента получения одной стороной уведомления (заявления) другой стороны об одностороннем расторжении договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

5.2. Стороны, безусловно, освобождаются от ответственности за неисполнение настоящего договора, в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до _____.

6.2. Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, другой у Заказчика. В случае, если Потребитель старше 14 лет, то Договор составляется в трех экземплярах. Все экземпляры Договоров имеют равную юридическую силу.

6.3. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

6.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

6.5. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик дает согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных и персональных данных Обучающегося, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо

для исполнения договора сроком на период действия договора с даты подписания настоящего Договора. Заказчик уведомлен о своем праве отозвать согласие путем подачи Исполнителю письменного заявления, в этом случае договор расторгается.

Ответственный исполнитель: _____

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

623384, Свердловская область, город Полевской, микрорайон Черемушки, дом 24

тел.(34350) 5-77-87; официальный сайт Centerlado.ru; e-mail: Centerlado@yandex.ru

ИНН 6626014530, КПП 667901001, ОГРН 1046601622429

Расчетный счет № 03224643650000006200 Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г.Екатеринбург, корреспондентский счет № 40102810645370000054

БИК 016577551

Лицевой счет 23012003940

Директор _____ И.В. Пестова

Заказчик:

Адрес _____ проживания:

_____ д. _____ кв. _____

Контактный телефон: _____

Паспортные данные: серия _____ номер _____;

дата выдачи _____;

паспорт выдан кем: _____

Заказчик: _____ (_____)

Потребитель*:

Адрес проживания: _____ д. _____ кв. _____

Контактный телефон: _____

Паспортные данные: номер _____ серия _____;

дата выдачи _____;

паспорт выдан: _____

Потребитель: _____ (_____)

* Заполняется в случае, если Потребитель достиг возраста 14 лет.

УТВЕРЖДЕН приказом директора ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо» от 28.08.2018 № 126 - ОД
«Об утверждении форм согласий на обработку персональных данных государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ
/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я,

_____ ,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу _____,

Паспорт _____

выдан _____
(серия, номер) (кем и когда)

Являясь родителем/ законным представителем несовершеннолетнего

_____ ,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии с требованиями Федерального Закона №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо», расположенного по адресу: 623384, Свердловская обл., г. Полевской, м-н Черемушки, 24 (далее - Оператор), на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, включающих: фамилию, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; пол; адрес фактического проживания; контактные телефоны; место (учебы) работы; семейное, социальное положение; данные о состоянии здоровья.

Цель обработки: оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи; ведение статистики.

Перечень действий с персональными данными: ввод, сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, удаление, уничтожение, использование, обезличивание, передача по внутренней сети, передача во внешние организации (лечебные, образовательные и др. организации по письменному запросу в соответствии с действующим законодательством РФ), блокирование, осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, Оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует бессрочно.

Порядок отзыва Согласия: по письменному заявлению. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязуется прекратить обработку персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле (и в интересах несовершеннолетнего). Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)