

УТВЕРЖДЕНА  
 приказом директора  
 ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 «Об утверждении форм договоров на  
 оказание платных услуг в  
 государственном бюджетном  
 учреждении Свердловской области  
 «Центр психолого-педагогической,  
 медицинской и социальной помощи  
 «Ладо»

*Форма*

**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 «ЦППМСР «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 отказать 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](http://Centerlado.ru); e-mail: [Centerlado@yandex.ru](mailto:Centerlado@yandex.ru)  
 ИНН 6626014530, КПП 667901001, ОГРН 1046601622429  
 Расчетный счет № 40601810165773000001 в Уральском ГУ Банка России  
 БИК 046577001  
 Лицевой счет 23012003940

Директор \_\_\_\_\_ И.В. Пестова

**Заказчик:** \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: номер \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ ;

дата выдачи \_\_\_\_\_ ;

паспорт выдан: \_\_\_\_\_

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.