

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_

Ф.И.О ЗАКАЗЧИКА

медицинская карта № \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице врача психиатра-нарколога ГАУЗ «ООНД»- «ННД»- Наркологического кабинета Кувандыкского города Кутлубаева Г.Т. , действующего на основании доверенности № 3 от 12 марта 2018г., с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги, согласованные сторонами.

Согласно заявке Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

Дата	Медицинские услуги	ФИО врача, оказывающего услугу	Цена услуги
2018	МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО)	КУТЛУБАЕВ Г.Т.	332.00

1.2. Право Исполнителя оказывать медицинские услуги подтверждается лицензией (№ ЛО-56-01-002116 от 15 ноября 2017 года), выданной министерством здравоохранения Оренбургской области (460006, г.Оренбург, ул.Терешковой, 33, тел. (3532) 77-35-44)).

1.3. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

1.4. Заказчик уведомлен, что после оказания медицинской услуги, указанной в п.п. 1.1 настоящего договора, для него могут наступить следующие возможные негативные последствия:

1.5. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выдаваемое Исполнителем Заказчику.

#### 2. Права и обязанности сторон

##### Права Исполнителя:

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.2. Исполнитель вправе с уведомлением Заказчика вносить изменения в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

2.4. При несоблюдении Заказчиком правил внутреннего трудового распорядка Исполнителя, нарушении санитарно-гигиенического режима, отказа от приема лекарств, пищи, нетактичном и (или) грубом поведении Заказчика по отношению к сотрудникам Исполнителя, Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора.

##### Обязанности Исполнителя:

2.5. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать услуги, указанные в пункте 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.7. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Заказчика.

##### Права Заказчика:

2.8. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.9. Заказчик вправе требовать проведения по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов.

2.10. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

2.11. Заказчик вправе требовать предоставления сведений о наличии лицензии и (или) сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

##### Обязанности Заказчика:

2.12. Заказчик обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.13. Заказчик обязуется соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, принятые Исполнителем для пациентов.

2.14. Заказчик обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания медицинской услуги.

2.15. Заказчик обязуется соблюдать санитарно-эпидемиологический режим отделения.

2.16. Заказчик обязуется не покидать отделения без разрешения лечащего врача или заведующим отделением.

#### 3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему составляет: 332.00 (ТРИСТА ТРИДЦАТЬ ДВА) руб.  
(указать сумму цифрами и прописью)

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в пункте 1.1 настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности операции и других затрат на лечение.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. В случае не оплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора. Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях не соблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.3. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае порчи или уничтожения по вине Заказчика имущества Исполнителя, Исполнитель вправе предъявить требования к Заказчику о возмещении убытков в размере стоимости испорченного или уничтоженного имущества.

4.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 5. Качество услуги

5.1. Качество медицинских услуг должно соответствовать государственным стандартам, которые устанавливают основные требования к объемам и качеству медицинских услуг, порядку и условиям их оказания.

5.2. Заказчик вправе предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных услуг и потребовать либо повторного оказания медицинской услуги, либо соразмерного уменьшения установленной цены за услугу, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание медицинской услуги третьими лицами.

## 6. Прочие условия

6.1. «Заказчик соглашается с тем, что «Исполнитель» имеет право на хранение и обработку, в том числе автоматизированную, любой информации, относящейся к персональным данным «Заказчика», в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, предоставленных «Исполнителю» в связи с заключением Договора в целях исполнения договорных обязательств.

Согласие Клиента на обработку персональных данных действует в течение всего срока действия договора, а также в течение 25 лет с даты прекращения действия Договора.

## 7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

### ГАУЗ «ООНД»

Юридический адрес: 460023, г. Оренбург,  
ул. Инструментальная, 2  
Фактический адрес: 462351, г. Новотроицк, ул. Черемных 13  
Тел: (3537) 68-40-77  
ИНН/КПП 5611020440/560743001  
КБК 0902000000000000130  
ОГРН 1035607500620  
ОКТМО 53720000  
Банковские реквизиты:  
Министерство Финансов Оренбургской области  
(ГАУЗ «ООНД» л.с. 039090160)  
В назначении платежа обязательно указывать: Н-104  
р\с 40601810700003000001  
Отделение Оренбург г.Оренбург  
БИК 045354001  
e-mail: [ont09@mail.orb.ru](mailto:ont09@mail.orb.ru)

### Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Врач психиатр-нарколог ГАУЗ «ООНД»-«ННД»  
Наркологический кабинет Кувандыкский городской округ  
\_\_\_\_\_ Г.Т.Кутлубаев

Приложение № 1  
к договору на оказание  
платных медицинских услуг  
с физическим лицом  
№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » 2018 г.

## АКТ об оказании услуг

г. Новотроицк Оренбургской области

« \_\_\_\_\_ » 2018 года

Мы, нижеподписавшиеся, **Гражданин(ка)** \_\_\_\_\_

медицинская карта № \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице врача психиатра-нарколога ГАУЗ «ООНД»- «ННД»- Наркологического кабинета Кувандыкского города Кутлубаева Г.Т., действующего на основании доверенности № 3 от 12.03.2018г., с другой стороны, оформили и подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Заказчику услуги: МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ (АЛКОГОЛЬНОГО)

в соответствии с условиями Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » 2018г. на оказание платных медицинских услуг с физическим лицом в полном объеме на сумму 332,00 ( ТРИСТА ТРИДЦАТЬ ДВА ) рублей.

2. Заказчик претензий по качеству оказанных услуг к Исполнителю не имеет.

«Заказчик»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«Исполнитель» Врач психиатр-нарколог ГАУЗ «ООНД»-«ННД»  
Наркологический кабинет Кувандыкский городской округ

\_\_\_\_\_ Г.Т.Кутлубаев