

## ДОГОВОР №

### возмездного оказания медицинских услуг

2018г.

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Университетского центра стоматологии Гусейнова Р.А., действующего на основании доверенности от 06 августа 2018 года и лицензии ФС-24-01-001423 от 6 августа 2018 г. (выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения; адрес и телефон лицензирующего органа: 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1; тел.(495)698-45-38, (499) 578-02-30), с одной стороны и пациент \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_

именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется силами сотрудников Университетского центра стоматологии оказать Пациенту платные медицинские услуги в рамках видов медицинской деятельности, на осуществление которых у Исполнителя имеется лицензия.

Перечень медицинских услуг, их объем и сроки выполнения согласовываются сторонами после осмотра Пациента врачом и проведения всех необходимых методов обследования. Фактически оказанный объем услуг отражаются в акте и документе, подтверждающем оплату услуг.

1.2. Заказчик проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно при наличии полиса ОМС в других медицинских учреждениях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

#### 2. Стоимость услуг и порядок расчетов.

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется прейскурантом.

2.2 Расчеты по настоящему договору производятся в рублях в наличной и безналичной формах в день оказания услуг.

#### 3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего договора, надлежащего качества;
- предоставить Заказчику информацию о предоставляемой услуге;
- получить информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство.

3.2. Заказчик обязан:

- информировать Исполнителя о состоянии своего здоровья, в том числе о имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях и противопоказаниях;
- ознакомиться и соблюдать "Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей".
- ознакомиться с гарантийными сроками и сроками службы оштетвленных результатов стоматологической помощи в УЦС.
- выполнять назначения врача.

#### 4. Срок действия договора.

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует в течение 12 месяцев.

4.2. Если ни одна из сторон за 30 дней до окончания срока действия настоящего договора письменно не заявит о желании расторгнуть договор, действие договора считается продленным на тот же срок.

#### 5. Прочие условия.

5.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая настоящий договор, обязана возместить другой стороне причиненные таким неисполнением убытки.

5.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами, будут решаться путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, они разрешаются в установленном действующим законодательством РФ порядке.

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

#### 6. Реквизиты сторон.

##### Исполнитель:

ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого  
Минздрава России  
Юридический адрес: 660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 1  
внесено в ЕГРЮЛ за ОГРН 1022402471992  
(свидетельство серии 24 номер 000181556 выдано  
Инспекцией Министерства Российской Федерации по  
налогам и сборам по Советскому району г. Красноярска  
Красноярского края 20 сентября 2002 года),  
ИНН 2465040426, КПП 246501001  
Структурное подразделение: Университетский центр стоматологии  
Место нахождения: г. Красноярск, ул. Декабристов\ К.Маркса, д.21/124  
Университетский центр стоматологии  
тел. (391)211-96-56, 211-96-46

Главный врач УЦС

Гусейнов Р.А.

##### Заказчик:

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_