**ТИПОВОЙ ДОГОВОР № \_\_\_**

**НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОГО СЕРВИСА**

г. Иваново " \_\_\_ "\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

**Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 4»** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Данилова Дмитрия Сергеевича действующего на основании Устава (Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 26.12.2012 серия 37 № 001596581 выданное Межрайонной ИФНС России № 6 по Ивановской области) с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество либо реквизиты юридического лица) именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется за вознаграждение оказать следующие услуги медицинского сервиса:

- предоставление услуг по обеспечению комфортности пребывания в учреждении.

1.2. Перечень и стоимость услуг медицинского сервиса, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Ивановской области.

1. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги Заказчику предоставляются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.

1. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказываемых Заказчику услуг медицинского сервиса согласно прейскуранту составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

3.2. Оплата Заказчиком производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления услуги медицинского сервиса (предоплата).

Договором может быть предусмотрена поэтапная оплата предоставляемой услуги медицинского сервиса.

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1.Своевременно и качественно оказать Заказчику услуги медицинского сервиса.

4.1.2.Предоставить Заказчику в доступной форме достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора.

4.1.3.Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных услуг медицинского сервиса, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг.

4.1.4.Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг.

4.2.Исполнитель имеет право:

4.2.1.В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

4.2.2. Требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги;

4.3.2. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения услуги медицинского сервиса, установленные Заказчиком;

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условии договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения услуги медицинского сервиса.

4.3.5. Бережно относится к предоставленному в пользование

имуществу.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой услуге медицинского сервиса;

4.4.2.Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

1. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

5.1.1. Уменьшения стоимости предоставленной услуги;

5.1.2. Расторжения договора и возмещения убытков.

5.2. Нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

5.3. По соглашению Сторон указанная в п. 5.2 настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной услуги медицинского сервиса, предоставления заказчику дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.4. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанной услуги, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.6. Во всех иных случаях неисполнения обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

6.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае несогласия - в судебном порядке.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик: |
| Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 4»  153009, Ивановская область, Ивановский район, д. Бухарово, дом 1-А  ИНН 3730006040  КПП 371101001  Р/с 406 018 104 000 010 000 01  Банк – Отделение Иваново г. Иваново  БИК 042 406 001 |  |
| Главный врач ОБУЗ "Родильный дом № 4"  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Д.С. Данилов /  МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |