**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_**

**на оказание сервисных услуг по размещению в палатах повышенной комфортности.**

г. Калуга «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская городская больница №5», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Переверзева Игоря Леонидовича, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО-40-01-001286 от 25.01.2017 г., выданной Министерством здравоохранения Калужской области, Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006г. "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных услуг», с одной стороны, и гражданин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику платных сервисных услуг по размещению в палате повышенной комфортности (далее - Палаты).

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1.Стоимость услуг определяется в соответствии с прейскурантом цен, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Стоимость услуг, оказанных Заказчику, определяется по факту оказания услуг, в соответствии с подписанными сторонами актами оказания услуг, а также в соответствии с прейскурантом Исполнителя, исходя из количества суток размещения в палате повышенной комфортности. При этом первые неполные сутки пребывания в палате повышенной комфортности оплачиваются в полном объеме, а последние неполные сутки не оплачиваются, при условии освобождения палаты до 13:00.

2.2. Оплата услуг производится Заказчиком посредством наличной оплаты в кассу учреждения перед оказанием услуг по размещению в палате повышенной комфортности, предусмотренных настоящим договором. В случае невозможности предоплаты в полном объеме стоимости услуг, пациенту может предоставляться отсрочка платежа, но не позднее, чем **на 3 (три) дня с момента начала оказания сервисных услуг**.

**З.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику оговоренную настоящим договором услугу;

- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

- обеспечивать соблюдение условий настоящего Договора и прав Заказчика, предусмотренных законодательством и настоящим Договором.

3.2.Исполнитель имеет право:

- проверять достоверность предоставляемых Заказчиком сведений при заключении настоящего Договора;

- требовать соблюдения Правил внутреннего распорядка дня, устанавливающих порядок нахождения пациентов в учреждении;

- отказать Заказчику в оказании Платных услуг, если он находится в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения.

3.3.Заказчик обязан:

- соблюдать условия настоящего договора и надлежащим образом исполнять свои обязанности;

- произвести оплату услуг по расценкам, указанным в прейскуранте, с которым Заказчик ознакомился перед заключением настоящего договора;

- уважительно относиться к лицам, предоставляющим Платные услуги, не допускать грубости, оскорблений в их адрес;

- выполнять Правила внутреннего распорядка для находящихся в учреждении лиц;

- бережно относиться к имуществу, предоставленному Исполнителем в рамках настоящего Договора.

3.4.Заказчик имеет право:

- требовать предоставления Платных услуг надлежащего качества и в соответствии с условиями настоящего договора;

- требовать информацию о расчете стоимости оказываемых Платных услуг;

- получать информацию по вопросам, касающимся порядка организации и условий оказания Платных услуг;

- получать медицинские услуги без дополнительных комфортных условий пребывания в рамках программы государственных гарантий.

3.5.Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией касающейся особенностей данных услуг и условиями их предоставления, а также вывешенной на стенде информации медицинского учреждения.

**4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

4.1. Услуги предоставляются на основании заключенного договора и в соответствии с его условиями.

4.2. Оказание Платных услуг производится в объемах и в сроки, согласованные Исполнителем и Заказчиком.

4.3. Размещение Исполнителя в палатах повышенной комфортности осуществляется в соответствии с Условиями пребывания и оснащение палат повышенной комфортности, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. В случае ненадлежащего оказания услуги Заказчик вправе потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

5.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.3. Выписка Заказчика из учреждения, произошедшая в результате грубого нарушения Заказчиком распорядка дня, не освобождает его от обязанности оплатить фактически оказанные Исполнителем услуги.

**6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает свое согласие на размещение в палате повышенной комфортности на платной основе.

7.2. В случае если из-за несовершеннолетия, недееспособности, инвалидности или тяжести заболевания пациент не в состоянии самостоятельно заключить договор с Исполнителем, то родители, иные совершеннолетние родственники или опекуны, а также лица, ухаживающие за Заказчиком, вправе заключить настоящий договор от его имени и в его интересах, равно как и контролировать выполнение настоящего договора.

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

7.4. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

7.5. Стороны договорились, что в случае использования факсимильного воспроизведения подписи с помощью механического копирования при подписании настоящего Договора, подписанный Договор при прочих равных условиях имеет такую же юридическую силу, как и подписанный в обычном порядке, т. е. собственноручно.

7.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, а другой у Заказчика.

**8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  **ГБУЗ КО «Калужская городская больница №5»**  Адрес: 248000, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 4  ИНН 4027014752  КПП 402701001  р/с 40601810100003000002 Отделение Калуга  БИК 042908001  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.Л. Переверзев | Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: сер\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская городская больница №5»**

**Акт №\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | Количество дней |
| размещение в палате повышенной комфортности № \_\_\_\_\_\_ на платной основе  с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Лечащий врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всего оказано услуг на сумму:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(заполняется кассиром)**

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Заказчик не имеет претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг.

Кассир\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.Л. Переверзев/

Заказчик

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