

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНО

приказом от

31.08.2023 № 148

главный врач ГАУЗ

«ГДБ № 1»

В.С. Филатов

Договор на оказание платных немедицинских услуг № _____

г. Казань

« _____ » _____ 2023 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская детская больница № 1» г. Казани, расположенное по адресу г. Казань, ул. Декабристов, д. 125 а, ОГРН: 1021603282172, ИНН: 1658022679, адрес электронной почты: detpoll.kzn@tatar.ru, сайт <https://zdrav.tatar.ru/detpollkaz>, номер телефона (843)562-22-11, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача В.С. Филатова, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

и Гражданин (ка)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора и общие положения

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется предоставить заказчику платную немедицинскую услугу по пребыванию в палате в отделении учреждения, указанную в Приложении № 1, являющейся неотъемлемой частью Договора.

1.2. В соответствии с настоящим договором Заказчик обязуется произвести плату безналичным платежом за пребывание в палате.

1.3. Оплата настоящего договора удостоверяется квитанцией об оплате.

1.4. Срок оказания услуг: с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

2. Разрешение споров

Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Срок действия договора, порядок его расторжения

3.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторон.

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

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

4. Ответственность за нарушение обязательств

4.1. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения обязательств по предоставляемой услуге Стороны несут ответственность, установленную Гражданским Кодексом Российской Федерации (далее ГК РФ) и другими нормативно-правовыми актами РФ.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

4.3. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному согласению сторон.

5.3. Взаимоотношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством РФ.

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

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская детская больница № 1» г. Казани адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 420034, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125 а ОГРН: 1021603282172 ИНН: 1658022679 р/с р/счет: 03224643920000001146 к/счет: 40102810445370000079 в банке: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Татарстан г. Казань БИК: 019205400 КПП: 165801001 ИНН: 1658022679 Адрес электронной почты: detpol1.kzn@tatar.ru Сайт https://zdrav.tatar.ru/detpol1kaz Тел. (843)562-22-11	Заказчик: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Паспорт: серия _____ номер _____ Выдан _____ Адрес: _____ _____ Телефон _____
Исполнитель _____	Заказчик _____

Приложение № 1 к Договору от «__» _____ года

г. Казань

«__» _____ г.

В соответствии с п. 1.1 Договора об оказании медицинских услуг №__ от «__» _____ г., заключенного между Заказчиком и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:

Исполнитель обязуется оказать Заказчику, а Заказчик принять и оплатить следующие услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Сумма

Сумма _____

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская детская больница № 1» г. Казани
адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 420034, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125 а
ОГРН: 1021603282172
ИНН: 1658022679
р/с р/счет: 03224643920000001146
к/счет: 40102810445370000079 в банке: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Татарстан г. Казань
БИК: 019205400 КПП: 165801001 ИНН: 1658022679
Адрес электронной почты: detpoll.kzn@tatar.ru
Сайт <https://zdrav.tatar.ru/detpollkaz>
Тел. (843)562-22-11

Главный врач В.С. Филатов

Заказчик:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан _____
Адрес: _____

Телефон _____