

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТЕРЛИТАМАКСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
(ГБУЗ РБ СПБ)

П Р И К А З

27.08.2026г.

№ 286-Д

г. Стерлитамак

Об утверждении типовой формы договоров
на оказание платных медицинских услуг

В связи с вступлением в силу с 01.09.2026 года постановления Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Приказ об утверждении типовой формы договора на оказание платных медицинских услуг ГБУЗ РБ СПБ от 25.08.2023 № 269-Д признать утратившим силу.

2. Утвердить с 01.09.2026 года формы:

- Договора на оказание платных медицинских услуг с физическими лицами (приложение № 1);
- Договора на оказание платных медицинских услуг с юридическими лицами (с предоплатой) (приложение № 2);
- Договора на оказание платных медицинских услуг с юридическими лицами (по факту) (приложение № 3);
- Договора на оказание услуги по предоставлению и обслуживанию помещения палаты одноместной повышенной комфортности (приложение № 4);
- Договора на оказание услуги по предоставлению и обслуживанию помещения палаты двухместной повышенной комфортности (приложение № 5);
- Договора на перевозку пациентов и иных лиц автомобильным транспортом ГБУЗ РБ СПБ (приложение № 6);
- Договора на сопровождение пациента специалистом по социальной работе при перевозке на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ в ПНИ/Сопровождение пациента специалистом по социальной работе на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ при посещении врачей - специалистов (оформления медицинской карты для помещения граждан в стационарные учреждения социального обслуживания) (приложение № 7);
- Информированного добровольного согласия и уведомления о платных услугах (приложение № 8);

- Акта об оказании услуг к договору на оказание платных медицинских услуг (приложение № 9);
- 3. Довести содержание настоящего приказа до сведения сотрудников, назначенных ответственными за оформление договоров.
- 4. Программисту А.Ф. Миназеву разместить на официальном сайте Учреждения утвержденные формы договоров в течение 3 (трех) дней после подписания приказа.
- 5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

С.В. Бойков



2.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом

Потребителя. В таком случае Сторонами заключается дополнительное соглашение к настоящему Договору, либо новый Договор.

2.3. В случае если при предоставлении услуг по Договору потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, стандартами медицинской помощи в полном объеме, предусмотренном п.2.1. настоящего Договора;
- 3.1.2. Своевременно предоставлять по требованию Потребителя необходимую и достоверную информацию об услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора, а также о результатах обследования, возможных осложнениях;
- 3.1.3. Не использовать процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя;
- 3.1.4. По результатам оказания услуг предоставить Потребителю полную и достоверную информацию и медицинское заключение;
- 3.1.5. Хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе, его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании (соблюдение врачебной тайны).

3.2. Потребитель обязуется:

- 3.2.1. Оплатить услуги в размере и порядке, указанном в п.п. 2.1., 2.2. настоящего Договора;
- 3.2.2. Ознакомиться в регистратуре (либо на информационном стенде ГБУЗ РБ СПБ) со следующими документами и ниже расписаться:

- прейскурант цен ГБУЗ РБ СПБ;
- правила предоставления платных медицинских услуг;
- политика обработки персональных данных.

С п. 3.2.2. Договора и указанными в нем документами ознакомлен (а) и обязуюсь соблюдать _____ .
(подпись Потребителя)

3.2.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинских услуг, включая сообщения необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и т. д.);

3.2.4. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период получения услуги;

3.2.5. Соблюдать график приема врачей-специалистов;

3.2.6. Соблюдать внутренний режим в ГБУЗ РБ СПБ.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Требовать от Потребителя:

- соблюдения внутреннего режима ГБУЗ РБ СПБ;
- сообщения сведений, касающихся состояния его здоровья, в т. ч. конфиденциальных, для выполнения действий, направленных на обеспечение качества оказываемой услуги;

3.3.2. С согласия Потребителя или его представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования Потребителя согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть) _____ ;
(подпись Потребителя)

3.3.3. В случае возникновения неотложных ситуаций самостоятельно определять объем исследований и вмешательств, необходимых для установления диагноза и лечения, в т. ч. не предусмотренного настоящим Договором;

3.3.4. Запрашивать дополнительную информацию, для вынесения квалифицированного заключения.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На предоставление полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах;

3.4.2. Получать бесплатную медицинскую помощь по программе государственных гарантий;

3.4.3. Запрашивать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг;

3.4.4. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья;

3.4.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (соблюдение врачебной тайны);

3.4.6. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

4. Условия и сроки предоставления услуги

4.1. Исполнитель гарантирует качество услуг, оказываемых Потребителю в рамках настоящего Договора.

4.2. Услуга проводится в срок не позднее 20 календарных дней с даты обращения Потребителя в ГБУЗ РБ СПБ.

Медицинские услуги оказываются в день обращения или в назначенный день, и завершаются в срок, предусмотренный и согласованный Сторонами.

- 4.3. В целях освидетельствования Исполнитель вправе запрашивать у медицинских учреждений дополнительные сведения, о чем Потребитель ставится в известность. Исполнитель принимает соответствующее решение в течение 10 дней после получения дополнительных сведений.
- 4.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта, либо по просьбе Потребителя в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем стандарт медицинской помощи.

5. Ответственность сторон

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, в соответствии с законодательством РФ.
- 5.2. В случае неоплаты Потребителем стоимости услуги на условиях, указанных в п. 2.1. настоящего Договора, Исполнитель имеет право отказать Потребителю в оказании услуги до оплаты последним ее стоимости.
- 5.3. Исполнитель несет ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, предусмотренный действующим законодательством РФ.
- 5.4. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Все споры и/или разногласия, возникшие в ходе исполнения Договора, Стороны решают путем переговоров.
- 6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению в результате переговоров, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

- 7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
- 7.2. Настоящий Договор может быть изменен по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего Договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

8. Иные условия Договора

- 8.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 8.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства РФ.

9. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель

Исполнитель ГБУЗ РБ СПб

_____/_____
Подпись Ф.И.О.

_____/_____/_____
Должность Ф.И.О. Подпись

- Услуги получены.
- 2-ой экземпляр договора, чек, заключение получены на руки.
- Согласен на обработку персональных данных.
- Претензии к Исполнителю отсутствуют.

_____/_____
Подпись Ф.И.О.

« » 20 г.

« » 20 г.
М.П.

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Стерлитамак

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница (ГБУЗ РБ СПБ), юридический и фактический адрес: РБ, г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, 18 (ОГРН 1020202087047, ИНН 0268019510), действующее на основании Лицензии на осуществлении медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00367202 от 21.02.2019г., выданной Министерством здравоохранения РБ (адрес: г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, т. (347) 218-00-90), (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность содержится в лицензии, копия которой находится в доступной форме на информационном стенде, а также на сайте в ИТС «Интернет», сайт учреждения WWW.rpb2.ru, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача Бойкова С.В, действующего на основании Устава с одной стороны и _____, расположенное по адресу: _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____, (ОГРН _____, ИНН _____), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Услугу работникам Заказчика (далее Потребитель), (нужное выбрать из Перечня платных медицинских услуг).

1.2. Заказчик обязуется своевременно оплатить полученную Услугу.

1.3. Место оказания Услуги: г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, д.18.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. До заключения Договора предоставить Исполнителю карту партнера и письмо на имя главного врача для заключения Договора. Срок рассмотрения письма в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения. В случае необходимости (при проведении психиатрических освидетельствований и т.п.) предоставить Исполнителю список работников, подлежащих психиатрическому освидетельствованию.

2.1.2. Обеспечить явку Потребителей. Потребитель для получения Услуги представляет Исполнителю выданное Заказчиком направление, в котором указываются вид деятельности и условия труда Потребителя. Потребитель должен иметь при себе паспорт, или иной заменяющий его документ удостоверяющий личность, СНИЛС.

2.1.3. Своевременно оплатить стоимость Услуги в размере и порядке установленном Договором.

2.1.4. Вернуть подписанный со своей Стороны Акт выполненных работ не позднее 10 (десяти) дней с момента получения.

2.1.5. По требованию Потребителя предоставить копию договора.

2.1.6. С согласия Потребителя или его представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования Потребителя.

2.1.7. Заказчик имеет право требовать предоставления качественного и своевременного выполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Провести Услугу Потребителям в количестве ____ (____) человек (указать при необходимости), в срок не более 20 (двадцати) календарных дней с даты обращения в комиссию по проведению Услуги. Комиссия вправе запрашивать дополнительную информацию, для вынесения квалифицированного заключения, о чем Потребитель ставится в известность.

2.2.2. Выдать Потребителю решение комиссии (в письменной форме) под подпись не позднее 3 (трех) рабочих дней после его принятия. В этот же срок Заказчику направляется сообщение о дате принятия решения комиссией и дате выдачи его Потребителю. В случае выдачи заключения, срок выдачи устанавливается в 5 (пять) рабочих дней, после уплаты.

2.2.3. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье Потребителей в рамках действующего законодательства.

2.2.4. Уведомить Заказчика в случае изменения стоимости Услуги за 30 дней.

2.2.5. Уведомить Потребителя до заключения Договора в письменной форме, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника представляющего медицинскую услугу в том числе, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3. Стоимость услуги и порядок платежей

3.1. Стоимость платных медицинских Услуг, оказываемых Исполнителем согласно настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим в учреждении Прейскурантом и составляет:

№	Наименование услуги	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1					

3.2. Цены за Услугу устанавливаются в рублях РФ и включает в себя все расходы Исполнителя, связанные с выполнением обязанностей по Договору.

3.3. Сумма Договора составляет _____ (_____) рублей ____ копеек.

3.4. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком **в порядке 30% предоплаты по Договору до получения Услуги** по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по предоставленному Исполнителем счету. По завершении предоставления Услуги Исполнитель предоставляет акт выполненных работ и счет на оплату для окончательного расчета. Окончательный расчет должен производиться не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания акта выполненных работ. Заключение о проделанной работе (количество Потребителей, прошедших психиатрическое освидетельствование, с количеством выявленных противопоказаний) Заказчику предоставляется в течении 5 (пяти) рабочих дней, после окончательного расчета.

4. Обстоятельства непреодолимой силы

4.1. 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 ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.2. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана незамедлительно информировать другую сторону в письменной форме, причем по требованию любой из сторон должны быть представлены все необходимые документы. В случае несвоевременного оповещения стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством и настоящим Договором.

4.3. Если состояние невыполнения обязательств, вытекающих из Договора, длится более двух месяцев, любая из сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, известив об этом другую сторону.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу достоверной информации в рамках и для исполнения настоящего договора.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможности ее завершения в срок, ухудшение состояния здоровья Потребителя, при несоблюдении Потребителем рекомендаций медицинских работников, предоставляющих платную медицинскую услугу, в том числе назначенного лечебно-охранительного режима.

5.4. При непоступлении денежных средств на расчетный счёт Исполнителя, согласно п. 3.3. Договора, Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг до погашения задолженности, письменно проинформировав об этом Заказчика.

5.5. При нарушении Заказчиком сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные Услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в соответствии с действующим законодательством. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме и подлежит обязательному исполнению Заказчиком в течение 7 (семи) рабочих дней с момента получения.

5.6. Уплата штрафных санкций не освобождает стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

6. Иные условия

6.1. Настоящий Договор составлен в форме электронного документа, подписан обеими сторонами с помощью усиленной цифровой подписи в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации. Стороны вправе изготовить копию на бумажном носителе в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны. **(1 вариант).**

Настоящий Договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. **(2 вариант).**

6.2. Стороны обязаны в течении 10 (десяти) дней информировать друг друга об изменениях в наименовании, адресе, контактных телефонах, руководителе, банковских реквизитах.

6.3. Все изменения и дополнения по настоящему Договору составляются в письменной форме, подписываются и скрепляются печатями сторон, либо в форме электронного документа.

6.4. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются путем переговоров между сторонами. При невозможности достижения соглашения спор передается на рассмотрение Арбитражного суда РФ в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7. Антикоррупционная оговорка

7.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

7.2. Для исполнения Договора не допускается осуществлять действия, квалифицируемые как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, злоупотребление должностным положением, а также действия, нарушающие

требования законодательства о противодействии коррупции – как в отношениях между Сторонами Договора, так и в отношениях с третьими лицами и государственными органами.

7.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей оговорки, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей оговорки контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

7.4. Сторонам Договора, их аффилированным лицам, работникам или посредникам запрещается совершать иные действия, нарушающие действующее антикоррупционное законодательство РФ.

7.5. В случае если нарушение одной из Сторон настоящей оговорки подтвердится, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Срок действия и порядок расторжения Договора

8.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания его сторонами и действует по «__» ____ 20__ года, а в части финансовых обязательств - до полного их исполнения.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач

Руководитель

____ С.В. Бойков
м. п

____ / ____ /
м. п (при наличии)

Приложение к договору

Календарный план (график)
прохождения психиатрического освидетельствования

№ п.п.	Срок оказания услуги	Количество потребителей
	В течение срока действия договора, ежедневно, в соответствии с графиком работы платного кабинета,	Не более 10 (десяти) человек в день

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Стерлитамак

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница (ГБУЗ РБ СПБ), юридический и фактический адрес: РБ, г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, 18 (ОГРН 1020202087047, ИНН 0268019510), действующее на основании Лицензии на осуществлении медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00367202 от 21.02.2019г., выданной Министерством здравоохранения РБ (адрес: г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, т. (347) 218-00-90), (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность содержится в лицензии, копия которой находится в доступной форме на информационном стенде, а также на сайте в ИТС «Интернет», сайт учреждения WWW.rpb2.ru, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача Бойкова С.В, действующего на основании Устава с одной стороны и _____, расположенное по адресу: _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____, (ОГРН _____, ИНН _____), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Услугу работникам Заказчика (далее Потребитель), (нужное выбрать из Перечня платных медицинских услуг).

1.2. Заказчик обязуется своевременно оплатить полученную Услугу.

1.3. Место оказания Услуги: г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, д.18.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. До заключения Договора предоставить Исполнителю карту партнера и письмо на имя главного врача для заключения Договора. Срок рассмотрения письма в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения. В случае необходимости (при проведении психиатрических освидетельствований и т.п.) предоставить Исполнителю список работников, подлежащих психиатрическому освидетельствованию.

2.1.2. Обеспечить явку Потребителей. Потребитель для получения Услуги представляет Исполнителю выданное Заказчиком направление, в котором указываются вид деятельности и условия труда Потребителя. Потребитель должен иметь при себе паспорт, или иной заменяющий его документ удостоверяющий личность, СНИЛС.

2.1.3. Своевременно оплатить стоимость Услуги в размере и порядке установленном Договором.

2.1.4. Вернуть подписанный со своей Стороны Акт выполненных работ не позднее 10 (десяти) дней с момента получения.

2.1.5. По требованию Потребителя предоставить копию договора.

2.1.6. С согласия Потребителя или его представителя на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования Потребителя.

2.1.7. Заказчик имеет право требовать предоставления качественного и своевременного выполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Провести Услугу Потребителям в количестве _____ (____) человек, (указать при необходимости), в срок не более 20 (двадцати) календарных дней с даты обращения в комиссию по проведению Услуги. Комиссия вправе запрашивать дополнительную информацию, для вынесения квалифицированного заключения, о чем Потребитель ставится в известность.

2.2.2. Выдать Потребителю решение комиссии (в письменной форме) под подпись не позднее 3 (трех) рабочих дней после его принятия. В этот же срок Заказчику направляется сообщение о дате принятия решения комиссией и дате выдачи его Потребителю. В случае выдачи заключения, срок выдачи устанавливается в 5 (пять) рабочих дней, после уплаты.

2.2.3. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье Потребителей в рамках действующего законодательства.

2.2.4. Уведомить Заказчика в случае изменения стоимости Услуги за 30 дней.

2.2.5. Уведомить Потребителя до заключения Договора в письменной форме, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника представляющего медицинскую услугу в том числе, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3. Стоимость услуги и порядок платежей

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем согласно настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим в учреждении Прейскурантом и составляет:

№	Наименование услуги	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1					

3.2. Цены за Услугу устанавливаются в рублях РФ и включает в себя все расходы Исполнителя, связанные с выполнением обязанностей по Договору.

3.3. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком по безналичному расчету, ежеквартально/ежемесячно (выбрать нужное) до 10 (десятого) числа месяца следующего за отчетным периодом, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя после получения акта выполненных работ и счета на оплату. Заключение о проделанной работе (количество Потребителей, прошедших психиатрическое освидетельствование, с количеством выявленных противопоказаний) Заказчику предоставляется в течении 5 (пяти) рабочих дней, после окончательного расчета.

4. Обстоятельства непреодолимой силы

4.1. 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 ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.2. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана незамедлительно информировать другую сторону в письменной форме, причем по требованию любой из сторон должны быть представлены все необходимые документы. В случае несвоевременного оповещения стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством и настоящим Договором.

4.3. Если состояние невыполнения обязательств, вытекающих из Договора, длится более двух месяцев, любая из сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, известив об этом другую сторону.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу достоверной информации в рамках и для исполнения настоящего договора.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможности ее завершения в срок, ухудшение состояния здоровья Потребителя, при несоблюдении Потребителем рекомендаций медицинских работников, предоставляющих платную медицинскую услугу, в том числе назначенного лечебно-охранительного режима.

5.4. При непоступлении денежных средств на расчетный счёт Исполнителя, согласно п. 3.3. Договора, Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг до погашения задолженности, письменно проинформировав об этом Заказчика.

5.5. При нарушении Заказчиком сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные Услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в соответствии с действующим законодательством. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме и подлежит обязательному исполнению Заказчиком в течение 7 (семи) рабочих дней с момента получения.

5.6. Уплата штрафных санкций не освобождает стороны от исполнения принятых на себя обязательств.

6. Иные условия

6.1. Настоящий Договор составлен в форме электронного документа, подписан обеими сторонами с помощью усиленной цифровой подписи в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации. Стороны вправе изготовить копию на бумажном носителе в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны. (1 вариант).

Настоящий Договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. (2 вариант).

6.2. Стороны обязаны в течении 10 (десяти) дней информировать друг друга об изменениях в наименовании, адресе, контактных телефонах, руководителе, банковских реквизитах.

6.3. Все изменения и дополнения по настоящему Договору составляются в письменной форме, подписываются и скрепляются печатями сторон, либо в форме электронного документа.

6.4. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются путем переговоров между сторонами. При невозможности достижения соглашения спор передается на рассмотрение Арбитражного суда РБ в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7. Антикоррупционная оговорка

7.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

7.2. Для исполнения Договора не допускается осуществлять действия, квалифицируемые как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, злоупотребление должностным положением, а также действия, нарушающие требования законодательства о противодействии коррупции – как в отношениях между Сторонами Договора, так и в отношениях с третьими лицами и государственными органами.

7.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей оговорки, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей оговорки контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

7.4. Сторонам Договора, их аффилированным лицам, работникам или посредникам запрещается совершать иные действия, нарушающие действующее антикоррупционное законодательство РФ.

7.5. В случае если нарушение одной из Сторон настоящей оговорки подтвердится, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Срок действия и порядок расторжения договора

7.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания его сторонами и действует по «__» 20__ года, а в части финансовых обязательств - до полного их исполнения.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач

Руководитель

____ С.В. Бойков

____ / ____ /

м. п

м. п (при наличии)

Приложение к договору

Календарный план (график)
прохождения психиатрического освидетельствования

№ п.п.	Срок оказания услуги	Количество потребителей
	В течение срока действия договора, ежедневно, в соответствии с графиком работы платного кабинета,	Не более 10 (десяти) человек в день

Уведомление

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать Правила внутреннего распорядка ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя.

До заключения договора Заказчик/Потребитель ознакомлен с Прейскурантом цен, Порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте, информационном стенде в регистратуре поликлиники.

Заказчик/Потребитель проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

_____ «__» _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных услуг

г. Стерлитамак _____ «__» _____ 20__ г.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница, юридический и фактический адрес: РБ, г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, 18 (ОГРН 1020202087047, ИНН 0268019510), действующее на основании Лицензии на осуществлении медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00367202 от 21.02.2019г., выданной Министерством здравоохранения РБ (адрес: г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, т. (347) 218-00-90), (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность содержится в лицензии, копия которой находится в доступной форме на информационном стенде, а также на сайте в ИТС «Интернет» сайт учреждения WWW.rpb2.ru, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача С.В. Бойкова, действующего на основании Устава, в лице

(должность, Ф.И.О. медицинского работника),
действующего на основании Приказа от _____ № _____, с одной стороны, и

(Ф.И.О. потребителя), проживающий (ая) по адресу: _____

(телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Потребитель,

Данный раздел заполняется в случае заключения договора с законным представителем

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. законный представитель),

(телефон, данные документа удостоверяющего личность, документ подтверждающий полномочия законного представителя),
именуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах гражданина _____
проживающий (ая) по адресу: _____

(телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем Потребитель,

Данный раздел заполняется в случае оплаты услуги третьим лицом

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О.),

(телефон, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Плательщик с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги по предоставлению и обслуживанию помещения **палаты одноместной повышенной комфортности**, а Потребитель (Платательщик) обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Потребитель подтверждает, что ему разъяснено и понятно, что предоставление Потребителю палаты одноместной повышенной комфортности не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, и при этом Потребитель дает добровольное согласие на предоставление данной палаты на платной основе.

2.4. Срок оказания Услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2. Стоимость услуг и порядок платежей

2.1. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Платательщиком) в порядке 100% предоплаты до получения услуги, согласно действующему прейскуранту цен, путем перечисления денежных средств по наличному и безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя (через Банки России, Почту России, терминал).

№	Наименование услуги	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1					

2.2. Денежные средства, добровольно затраченные Потребителем (Платательщиком) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.3. Цена Договора _____ (_____) рублей _____ копеек, в т. ч. НДС.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. своевременно организовать и предоставить палату в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. обеспечить Потребителя бесплатной, доступной, достоверной информацией связанной с предоставлением палаты повышенной комфортности.

3.1.3. обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренных законодательством РФ.

3.1.4. обеспечить возврат в течение 10 рабочих дней денежных средств Потребителю (Платательщику) в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности.

3.2. Потребитель (Платательщик) обязуется своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставляемых услуг согласно утвержденному Прейскуранту,

3.3. Потребитель обязуется соблюдать порядок и санитарный режим в период пребывания в палате.

3.4. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Потребитель (Платательщик) в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности обязан в письменной форме подать заявление Исполнителю о перерасчете денежных средств, внесенных по предоплате.

3.5. Потребитель ознакомлен со всеми правами, предусмотренными статьей 19 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.6. Потребитель в момент подписания Договора ознакомлен с условиями пребывания в палате повышенной комфортности.

4. Условия и сроки предоставления услуги

4.1. Услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности оказываются Исполнителем в соответствии с санитарными и гигиеническими требованиями, установленными для данного вида помещений.

4.2. Исполнитель предоставляет всю необходимую информацию, касающуюся условий пребывания в палате повышенной комфортности, информацию по эксплуатации имеющихся в палате повышенной комфортности приборов.

4.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.3. В случае причинения Потребителем материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера) Потребитель (Платательщик) возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.

5.4. В случае нарушения срока предоставления палаты повышенной комфортности Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

5.5. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и/или разногласия, возникшие в ходе исполнения Договора, Стороны решают путем переговоров.

6.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению в результате переговоров, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Срок действия настоящего Договора: с момента подписания его сторонами до момента исполнения обязательств по нему в полном объеме.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего Договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

8. Иные условия Договора

8.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства РФ.

9. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель (законный представитель)

Исполнитель ГБУЗ РБ СПБ

Подпись / Ф.И.О.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Должность / Ф.И.О. / Подпись
« ____ » _____ 20 ____ г.
М.П

Данный раздел заполняется в случае оплаты услуг третьим лицом

Плательщик

Подпись / Ф.И.О.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Уведомление

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать Правила внутреннего распорядка ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя.

До заключения договора Заказчик/Потребитель ознакомлен с Прейскурантом цен, Порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте, информационном стенде в регистратуре поликлиники.

Заказчик/Потребитель проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных услуг

г. Стерлитамак « ____ » _____ 20__ г.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница, юридический и фактический адрес: РБ, г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, 18 (ОГРН 1020202087047, ИНН 0268019510), действующее на основании Лицензии на осуществлении медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00367202 от 21.02.2019г., выданной Министерством здравоохранения РБ (адрес: г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, т. (347) 218-00-90), (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность содержится в лицензии, копия которой находится в доступной форме на информационном стенде, а также на сайте в ИТС «Интернет» сайт учреждения WWW.gpb2.ru, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача С.В. Бойкова, действующего на основании Устава, в лице

(должность, Ф.И.О. медицинского работника),
действующего на основании Приказа от _____ № _____, с одной стороны, и
_____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. потребителя),

(телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Потребитель,

Данный раздел заполняется в случае заключения договора с законным представителем

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. законный представитель),

(телефон, данные документа удостоверяющего личность, документ подтверждающий полномочия законного представителя),
именуемый в дальнейшем Заказчик, и действующий в интересах гражданина _____
проживающий (ая) по адресу: _____

(телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем Потребитель,

Данный раздел заполняется в случае оплаты услуги третьим лицом

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О.),

(телефон, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Платательщик с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги по предоставлению и обслуживанию помещения **палаты двухместной повышенной комфортности**, а Потребитель (Плательщик) обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.2. Потребитель подтверждает, что ему разъяснено и понятно, что предоставление Потребителю палаты двухместной повышенной комфортности не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, и при этом Потребитель дает добровольное согласие на предоставление данной палаты на платной основе.
- 2.4. Срок оказания Услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2. Стоимость услуг и порядок платежей

- 2.1. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Плательщиком) в порядке 100% предоплаты до получения услуги, согласно действующему прейскуранту цен, путем перечисления денежных средств по наличному и безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя (через Банки России, Почту России, терминал).

№	Наименование услуги	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1					

- 2.2. Денежные средства, добровольно затраченные Потребителем (Плательщиком) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 2.3. Цена Договора _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС.

3. Права и обязанности сторон

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- 3.1.1. своевременно организовать и предоставить палату в соответствии с условиями настоящего Договора.
 - 3.1.2. обеспечить Потребителя бесплатной, доступной, достоверной информацией связанной с предоставлением палаты повышенной комфортности.
 - 3.1.3. обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренных законодательством РФ.
 - 3.1.4. обеспечить возврат в течение 10 рабочих дней денежных средств Потребителю (Плательщику) в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности.
- 3.2. Потребитель (Плательщик) обязуется своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставляемых услуг согласно утвержденному Прейскуранту,
- 3.3. Потребитель обязуется соблюдать порядок и санитарный режим в период пребывания в палате.
- 3.4. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Потребитель (Плательщик) в случае досрочного освобождения палаты повышенной комфортности обязан в письменной форме подать заявление Исполнителю о перерасчете денежных средств, внесенных по предоплате.
- 3.5. Потребитель ознакомлен со всеми правами, предусмотренными статьей 19 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.6. Потребитель в момент подписания Договора ознакомлен с условиями пребывания в палате повышенной комфортности.

4. Условия и сроки предоставления услуги

- 4.1. Услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности оказываются Исполнителем в соответствии с санитарными и гигиеническими требованиями, установленными для данного вида помещений.
- 4.2. Исполнитель предоставляет всю необходимую информацию, касающуюся условий пребывания в палате повышенной комфортности, информацию по эксплуатации имеющихся в палате повышенной комфортности приборов.
- 4.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 5.3. В случае причинения Потребителем материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера) Потребитель (Плательщик) возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.
- 5.4. В случае нарушения срока предоставления палаты повышенной комфортности Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

ДОГОВОР № _____
на перевозку пациентов и иных лиц автомобильным транспортом ГБУЗ РБ СПБ

г. Стерлитамак «__» _____ 20__ г.
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница, юридический и фактический адрес: РБ, г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, 18 (ОГРН 1020202087047, ИНН 0268019510), сайт учреждения WWW.grb2.ru, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице главного врача С.В. Бойкова, действующего на основании Устава, в лице

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
действующего на основании Приказа от _____ № _____ с одной стороны, и _____
проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. потребителя)

(телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем Потребитель,
Данный раздел заполняется в случае оплаты услуги третьим лицом

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О.)

(телефон, данные документа удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем Платательщик с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги по перевозке пациентов и иных лиц автомобильным транспортом ГБУЗ РБ СПБ (далее Услуга), а Потребитель (Платательщик) обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.2. Потребитель подтверждает, что ему разъяснено и понятно, что Услуга не является медицинской услугой, не входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, и при этом Потребитель дает свое добровольное согласие на предоставление данной Услуги на платной основе.
- 1.3. Срок оказания Услуг: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
- 1.4. По настоящему Договору Стороны определили, что перевозка осуществляется Исполнителем по маршруту: _____ (указать место отправления и место назначения).
- 1.5. Ориентировочно время оказания услуги составляет _____ час. Время оказания услуги отсчитывается с момента выезда водителя с места базирования (г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, д. 18) до окончательного пункта транспортировки/перевозки Потребителя и возврата водителя на место базирования.
- 1.6. На оказание вышеуказанных услуг Исполнитель имеет лицензию от 01.08.2025 № Л022-00112-02/02828562 на перевозку пассажиров автобусами лицензиата на основании договора перевозки пассажиров или договора фрахтования транспортного средства и перевозку автобусами иных лиц лицензиата для его собственных нужд, сроком действия - бессрочно.

2. Стоимость услуг и порядок платежей

- 2.1. Оплата Услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Платательщиком) в порядке 100% предоплаты до получения Услуги, согласно действующему прейскуранту цен, путем перечисления денежных средств по наличному и безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя (через Банки России, Почту России, терминал).

№	Наименование услуги	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1					

- 2.2. Денежные средства, добровольно затраченные Потребителем (Платательщиком) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 2.3. Цена Договора _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС.

3. Права и обязанности сторон

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- 3.1.1. Оказать предусмотренные настоящим Договором Услуги лично.

- 3.1.2. Предоставить транспортное средство для перевозки Потребителя, в том числе сопровождающего лица (в случае необходимости), отвечающее требованиям стандартов, техническим условиям и обеспечивающее надлежащее качество предоставляемых Услуг, в технически исправном состоянии.
- 3.1.3. Оказать Услуги надлежащего качества.
- 3.1.4. Оказать Услуги в полном объеме в срок, указанный в п. 1.3 настоящего Договора.
- 3.1.5. Предоставить квалифицированный персонал, осуществляющий перевозку и сопровождение Потребителя.
- 3.1.6. Осуществить перевозку с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения вреда Потребителю.
- 3.1.7. Обеспечить соблюдение скоростного режима и маршрута движения.
- 3.1.8. Нести расходы, связанные с эксплуатацией транспорта, в том числе расходы на оплату ГСМ.
- 3.1.9. Осуществлять ежедневное медицинское освидетельствование водителей.
- 3.1.10. Осуществлять перевозку Потребителя согласно путевым листам, предусмотренным правилами организации пассажирских перевозок на автомобильном транспорте.
- 3.1.11. Осуществлять доставку Потребителя в конечные пункты следования и нести за это ответственность. В случае поломки автобуса на маршруте следования, обязуется приложить все усилия для его починки в минимально короткие сроки либо предоставить резервный, пригодный для оказания услуги автотранспорт и доставить Потребителя в конечные пункты следования, не нарушая времени прибытия. При невозможности продолжения перевозки Потребителя по не зависящим от перевозчика причинам Потребитель вправе получить обратно стоимость проезда.
- 3.1.12. В случае ухудшения состояния здоровья Потребителя во время перевозки, незамедлительно известить руководство ГБУЗ РБ СПБ по телефону, оказать первую помощь (без использования лекарственных средств и медицинских манипуляций) и вызвать скорую помощь.
- 3.1.13. В случае ДТП незамедлительно вызвать дорожную полицию и сообщить руководству ГБУЗ РБ СПБ по телефону.
- 3.1.14. В течение 3 (трех) рабочих дней с момента завершения перевозки предоставить Потребителю акт об оказании услуг.
- 3.2. Потребитель обязуется:
- 3.2.1. Предоставлять Исполнителю все документы и информацию, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору.
- 3.2.2. Принять оказанные Услуги путем подписания акта об оказании услуг и вернуть второй экземпляр Исполнителю в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения акта.
- 3.2.3. Своевременно оплатить оказанные Услуги в порядке, предусмотренном разделом 2 настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 4.3. В случае причинения Потребителем материального ущерба, связанного с повреждением имущества Исполнителя, Потребитель (Плательщик) возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.
- 4.4. В случае нарушения срока оказания услуг Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».
- 4.5. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Порядок разрешения споров

- 5.1. Все споры и/или разногласия, возникшие в ходе исполнения Договора, Стороны решают путем переговоров.
- 5.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению в результате переговоров, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

- 6.1. Срок действия настоящего Договора: с момента подписания его сторонами до момента исполнения обязательств по нему в полном объеме.
- 6.2. Настоящий Договор может быть изменен по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего Договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

7. Иные условия Договора

- 7.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 7.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства РФ.

8. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель

Исполнитель ГБУЗ РБ СПБ

_____/_____
Подпись Ф.И.О.

_____/_____/_____
Должность Ф.И.О. Подпись

ДОГОВОР № _____
на сопровождение пациента специалистом по социальной работе при перевозке на автомобильном транспорте
ГБУЗ РБ СПБ в ПНИ/

на сопровождение пациента специалистом по социальной работе на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ
при посещении врачей - специалистов (оформления медицинской карты для помещения граждан в стационарные
учреждения социального обслуживания)

г. Стерлитамак _____ «__» _____ 20__ г.
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская
психиатрическая больница, юридический и фактический адрес: РБ, г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул.
Лесная, 18 (ОГРН 1020202087047, ИНН 0268019510), действующее на основании Лицензии на осуществлении
медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00367202 от 21.02.2019г., выданной Министерством здравоохранения РБ
(адрес: г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, т. (347) 218-00-90), (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую
деятельность содержится в лицензии, копия которой находится в доступной форме на информационном стенде, а
также на сайте в ИТС «Интернет» сайт учреждения WWW.rpb2.ru, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице
главного врача С.В. Бойкова, действующего на основании Устава, в лице

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)
действующего на основании Приказа от _____ № _____ с одной стороны, и _____
проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О. потребителя)

(телефон, СНИЛС, данные документа удостоверяющего личность),
именуемый в дальнейшем Потребитель,
Данный раздел заполняется в случае оплаты услуги третьим лицом

и _____ проживающий (ая) по адресу: _____
(Ф.И.О.)

(телефон, данные документа удостоверяющего личность)
именуемый в дальнейшем Плательщик с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий
Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю услуги по сопровождению пациента специалистом по социальной
работе при перевозке на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ в ПНИ/ сопровождение пациента специалистом
по социальной работе на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ при посещении врачей - специалистов
(оформления медицинской карты для помещения граждан в стационарные учреждения социального обслуживания)
(нужное выбрать) (далее Услуга), а Потребитель (Плательщик) обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в
соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Потребитель подтверждает, что ему разъяснено и понятно, что Услуга не является медицинской услугой, не
входит в объем бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных
гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, и при этом Потребитель дает свое добровольное
согласие на предоставление данной Услуги на платной основе.

1.3. Срок оказания Услуг: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

1.4. По настоящему Договору Стороны определили, что перевозка осуществляется Исполнителем по маршруту:
_____ (указать место отправления и место назначения).

1.5. Ориентировочно время оказания услуги составляет _____ час. Время оказания услуги отсчитывается с
момента выезда водителя с места базирования (г.о. город Стерлитамак, г. Стерлитамак, ул. Лесная, д. 18) до
окончательного пункта транспортировки/перевозки Потребителя и возврата водителя на место базирования.

1.6. На оказание вышеуказанных услуг Исполнитель имеет лицензию от 01.08.2025 № ЛО22-00112-02/02828562 на
перевозку пассажиров автобусами лицензиата на основании договора перевозки пассажиров или договора
фрахтования транспортного средства и перевозку автобусами иных лиц лицензиата для его собственных нужд,
сроком действия - бессрочно.

2. Стоимость услуг и порядок платежей

2.1. Оплата Услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем/Плательщиком (нужное подчеркнуть) в
порядке 100% предоплаты до получения Услуги, согласно действующему прейскуранту цен, путем перечисления
денежных средств по наличному и безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя (через Банки России,
Почту России, терминал).

№	Наименование услуги	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1					

2.2. Денежные средства, добровольно затраченные Потребителем/Плательщиком (нужное подчеркнуть) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.3. Цена Договора _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС.

3. Права и обязанности сторон

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- 3.1.1. Оказать предусмотренные настоящим Договором Услуги лично.
 - 3.1.2. Предоставить транспортное средство для перевозки Потребителя, отвечающее требованиям стандартов, техническим условиям и обеспечивающее надлежащее качество предоставляемых Услуг, в технически исправном состоянии.
 - 3.1.3. Осуществить сопровождение пациента специалистом по социальной работе при перевозке на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ в ПНИ/ сопровождение пациента специалистом по социальной работе на автомобильном транспорте ГБУЗ РБ СПБ при посещении врачей - специалистов (оформления медицинской карты для помещения граждан в стационарные учреждения социального обслуживания) (нужное выбрать).
 - 3.1.4. Оказать Услуги надлежащего качества, в полном объеме в срок, указанный в п. 1.3 настоящего Договора.
 - 3.1.5. Предоставить квалифицированный персонал, осуществляющий перевозку и сопровождение Потребителя.
 - 3.1.6. Осуществить перевозку с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения вреда Потребителю.
 - 3.1.7. Обеспечить соблюдение скоростного режима и маршрута движения.
 - 3.1.8. Нести расходы, связанные с эксплуатацией транспорта, в том числе расходы на оплату ГСМ.
 - 3.1.9. Осуществлять ежедневное медицинское освидетельствование водителей.
 - 3.1.10. Осуществлять перевозку Потребителя согласно путевым листам, предусмотренным правилами организации пассажирских перевозок на автомобильном транспорте.
 - 3.1.11. Осуществлять доставку Потребителя в конечные пункты следования и нести за это ответственность. В случае поломки автобуса на маршруте следования, обязуется приложить все усилия для его починки в минимально короткие сроки либо предоставить резервный, пригодный для оказания услуги автотранспорт и доставить Потребителя в конечные пункты следования, не нарушая времени прибытия. При невозможности продолжения перевозки Потребителя по не зависящим от перевозчика причинам Потребитель вправе получить обратно стоимость проезда.
 - 3.1.12. В случае ухудшения состояния здоровья Потребителя во время перевозки, незамедлительно известить руководство ГБУЗ РБ СПБ по телефону, оказать первую помощь (без использования лекарственных средств и медицинских манипуляций) и вызвать скорую помощь.
 - 3.1.13. В случае ДТП незамедлительно вызвать дорожную полицию и сообщить руководству ГБУЗ РБ СПБ по телефону.
 - 3.1.14. В течение 3 (трех) рабочих дней с момента завершения перевозки предоставить Потребителю акт об оказании услуг.
- 3.2. Потребитель обязуется:
- 3.2.1. Предоставлять Исполнителю все документы и информацию, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору.
 - 3.2.2. Принять оказанные Услуги путем подписания акта об оказании услуг и вернуть второй экземпляр Исполнителю в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения акта.
 - 3.2.3. Своевременно оплатить оказанные Услуги в порядке, предусмотренном разделом 2 настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 4.3. В случае причинения Потребителем материального ущерба, связанного с повреждением имущества Исполнителя, Потребитель/Плательщик (нужное подчеркнуть) возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.
- 4.4. В случае нарушения срока оказания услуг Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».
- 4.5. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Порядок разрешения споров

- 5.1. Все споры и/или разногласия, возникшие в ходе исполнения Договора, Стороны решают путем переговоров.
- 5.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению в результате переговоров, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Срок действия настоящего Договора: с момента подписания его сторонами до момента исполнения обязательств по нему в полном объеме.

6.2 Настоящий Договор может быть изменен по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному письменному соглашению Сторон, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. При расторжении настоящего Договора Стороны обязаны урегулировать взаиморасчеты до даты расторжения.

7. Иные условия Договора

7.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства РФ.

8. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель

_____/_____/_____
Подпись Ф.И.О.
« » 20 г.

Исполнитель ГБУЗ РБ СПб

_____/_____/_____

Должность Ф.И.О. Подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

Плательщик*

_____/_____/
Подпись Ф.И.О.
« » 20 г.

*Данный раздел заполняется в случае оплаты услуг третьим лицом

Уведомление

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать Правила внутреннего распорядка ГБУЗ РБ Стерлитамакская психиатрическая больница. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя.

До заключения Договора Заказчик/Потребитель ознакомлен с Прейскурантом цен, Порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте, информационном стенде в регистратуре поликлиники.

Заказчик/Потребитель проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг

Я, _____ (Ф.И.О. потребителя), " ____ " _____ года рождения, паспорт: серия _____ N _____, выдан " ____ " _____ г. _____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____ (адрес места жительства потребителя, либо законного представителя), даю информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг, мной или лицом, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница.

Медицинским работником _____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы получения платных медицинских услуг, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, при получении платных медицинских услуг или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Сведения о выбранных мной лицах, которым в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья, в том числе после моей смерти, или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь, в том числе после его смерти (ненужное зачеркнуть).

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. потребителя, либо законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

Информированное добровольное согласие на психиатрическое освидетельствование

Я, _____, " ____ " _____ года рождения,
(Ф.И.О. потребителя)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(адрес места жительства потребителя, либо законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на психиатрическое освидетельствование в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская психиатрическая больница мной или лицом, законным представителем которого я являюсь (нужное подчеркнуть).
Медицинским работником врач-психиатр _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели психиатрического освидетельствования, есть ли необходимость в оказании психиатрической помощи и варианты видов психиатрической помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от психиатрического освидетельствования, за исключением ч. 4,5 ст. 23 закона РФ от 02.07.1992 №3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

(подпись) (Ф.И.О. потребителя, либо законного представителя гражданина)

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)

Акт об оказании услуг к договору на оказание платных медицинских услуг

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
СТЕРЛИТАМАКСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ИНН 0268019510 КПП 026801001
453104, Башкортостан респ, городской округ город Стерлитамак, Стерлитамак г., Лесная ул, дом 18

Акт к договору № _____ от «__» _____ 20__ г.
об оказании услуг

Потребитель (Заказчик) _____ (ФИО, «__» _____ год рождения)

Основание: Договор от «__» _____ 20__ г. № _____

Валюта: Российский рубль

№	Наименование (услуги)	Количество	Цена услуги без НДС, руб.	НДС 22%	Цена услуги с НДС, руб.
1	По пункту прейскуранта цен №				

Всего оказано услуг на сумму: _____ (_____) рублей _____ копеек.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От Исполнителя: _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. Дата: _____

От Потребителя (Заказчик) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: _____