ДОГОВОР № [[[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?ControlText('NomerScheta'))](medwork://script/?ControlText('NomerScheta'))](medwork://script/?sql('select%20dognum%20from%20attachment%20where%20masterid='+patno+'%20and%20id='+controlvalue('paymentcode')))

на оказание услуг медицинского сервиса

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва | « [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?Day(Date)) » [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?FormatDateTime('mmmm',%20Date)) [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?Year(Date)) год |

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»**, имеющее Лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-016128 от 30 май 2018 года, выданную Управлением лицензирования и аккредитации Департамента здравоохранения города Москвы по адресу: г. Москва, пл. Журавлева, д. 12; Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц Серия 77 № 015994567 от 21.03.2013г.; основной государственный регистрационный номер 1037739022727, в лице **Заведующей отделением платных услуг Мироновой Алены Константиновны**, действующей на основании доверенности № 124, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и пациент [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatFullName), действующий от собственного имени именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», или действующий через законного представителя [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?func('Сведения%20о%20представителе','FIO')) (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Данный договор является публичным договором-офертой и содержит все существенные условия предоставления платных услуг медицинского сервиса, к которым относятся дополнительные бытовые и сервисные услуги, включая пребывание в палатах повышенной комфортности; дополнительный уход, не обусловленный медицинскими показаниями и другие услуги, указанные и согласованные Заказчиком в Договор-счете.
2. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий данного Договора является осуществление Потребителем/ Заказчиком действий по выполнению условий Договора, в частности, заказ услуг и (или) их оплата.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе услуги, отвечающие требованиям, обычно предъявляемым к условиям обычного (комфортного) пребывания в стационаре, перечисленные в Договор-счете, являющегося приложением к настоящему Договору, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость услуг медицинского сервиса, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Учреждения, обеспечивающие своевременное и качественное оказание услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
2. Договор-счет, как приложения к настоящему Договору являются официальными документами Исполнителя, содержат дату оформления Договор-счета (дату заказа услуги), полный перечень, порядок, сроки выполнения и стоимость услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.
3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, определяются действующим прейскурантом Исполнителя. Виды, стоимость, порядок и сроки предоставления услуг в рамках настоящего Договора устанавливаются соответствующими Договор-счетами, являющимися приложениями к настоящему Договору. С согласия Потребителя в рамах настоящего Договора ему могут быть оказаны и иные услуги медицинского сервиса, виды, порядок, стоимость и сроки предоставления которых согласовываются с Исполнителем с Потребителем/Заказчиком и оформляются соответствующим Договор-счетом. Для получения платных услуг медицинского сервиса в период действия настоящего Договора Потребитель имеет право на оформление неограниченного числа (заказов услуг) Договор-счетов, представляющих собой его неотъемлемые приложения, при этом обязательным условием для Потребителя является предъявление сотрудникам Исполнителя настоящего Договора в момент оформления (заказа услуг) Договор-счета.
4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и «Правилами предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»» (далее – Правила предоставления платных медицинских услуг), утвержденными главным врачом Учреждения, регулирующим порядок и условия предоставление платных медицинских услуг Учреждением пациентам.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Учреждения по адресу: 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28, д. 28 корп 2
2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Учреждения и доводятся до сведения Потребителя. При этом Потребитель/Заказчик соглашается с правилами внутреннего распорядка Учреждения и обязуется соблюдать их в полном объеме.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме при оформлении соответствующего Договора-счета на оказание услуги, до непосредственного заселения в палату, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон.
2. Заказчик обязан оплатить услуги в размере, предусмотренном в Договорах-счетах, являющихся приложениями к настоящему Договору в день оформления заказа.
3. Оплата услуг производится с применением контрольно-кассовых машин. Исполнитель обязан выдать Заказчику кассовый чек или иной документ, подтверждающий прием наличных денег за услуги, согласно действующему законодательству РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

1. В случае нарушения Исполнителем установленных Договором сроков исполнения услуг, Потребитель вправе потребовать выплаты неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
2. Потребитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Учреждению неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения ущерба имуществу Учреждения в соответствии с законодательством РФ.
3. Исполнитель вправе потребовать выплаты штрафа в размере стоимости услуг по соответствующему счету или досрочно отказаться от договора в случае неоднократного нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка Учреждения.
4. Пребывание сопровождающего лица в общей палате возможно только при отсутствии свободных сервисных боксов и при наличии свободных мест в общих палатах отделения, в обратном случае Исполнитель вправе отказать в предоставлении койки Заказчику в общей палате. Так же, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика в любой момент освободить койко-место в общей палате, при недостатке свободных мест в отделении для пациентов. В случае наличия оплаченных, неиспользованных койко-дней денежные средства будут возвращены согласно порядку возврата денежных средств (см. Приложение №2 к Договору).

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

6.2 Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения ими принятых обязательств, но в любом случае срок действия Договора устанавливается не более 12 (двенадцати) календарных месяцев с момента его заключения. Каждый конкретный Договор-счет, являющийся неотъемлемым приложением настоящего Договора, действует до полного исполнения сторонами принятых по нему обязательств, но в любом случае срок действия данного Договора-счета устанавливается не более 30 дней, начиная от указанной в нем даты оформления (даты заказа услуг), при условии, что срок действия этого Договора-счета не превышает срока действия основного Договора. В случае истечения срока действия Договора и (или) Договора-счета Потребитель, вправе потребовать возврат денежных средств, в соответствии с действующим законодательством РФ и утвержденными в Учреждении «Правилами возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг» или заключить новый Договор и (или ) Договор-счет.

1. Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть.
2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга.

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ЗАКАЗЧИК** |
| **ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»** | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?func('Сведения%20о%20представителе','FIO')) |
| Фактический адрес:  125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 28 | Адрес регистрации: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresStrana%22)), [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresRegion%22)), [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresGorod%22)), [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresUlitsa%22)), дом [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresDom%22)), строение [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresStroenie%22)), корпус [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresKorpus%22)), квартира [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22AdresKvartira%22)) |
| Банковские реквизиты:  ИНН 7733024083, КПП 773301001  Банк: ГУ Банка России по ЦФО  БИК:044525000,  Р/С 40601810245253000002  Получатель: Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "ДГКБ им.З.А.Башляевой ДЗМ" л/с 2605441000450563)  ОКПО 40123451, ОКОНХ 91511, ОКВЭД 85.11.1 | Паспортные данные:  серия: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?sql(%22select%20top%201%20SeriyaPasporta%20from%20SvedeniyaOZakonnomPredstavitele%20where%20PatID=%22+PatNo)), номер: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?sql(%22select%20top%201%20NomerPasporta%20from%20SvedeniyaOZakonnomPredstavitele%20where%20PatID=%22+PatNo))  выдан: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?sql(%22select%20top%201%20KogdaVidanPasport%20from%20SvedeniyaOZakonnomPredstavitele%20where%20PatID=%22+PatNo))  [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?sql(%22select%20top%201%20KemVidanPasport%20from%20SvedeniyaOZakonnomPredstavitele%20where%20PatID=%22+PatNo)) |
| Тел. +7-496-91-00 /+7-495-35-69  Тел/факс +7-495-35-69  E-mail: [tdgb-pay@outlook.com](mailto:tdgb-pay@outlook.com) | ГалочкаТелефон: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?PatValue(%22MobTelefon%22)) |
| Зав. отделения платных услуг  ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **А.К. Миронова** | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?func('Сведения%20о%20представителе','FIO'))  (подпись Потребителя/Заказчика) Ф.И.О. |
| М.П. |  |

Галочка

Экземпляр договора на руки получен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?Day(Date)) » [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?FormatDateTime('mmmm',%20Date)) [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](medwork://script/?Year(Date)) год