ДОГОВОР № V
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва **V**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 125 Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Васильевой ТМ., действующего на основании Устава, с одной стороны, и законный представитель ребенка (потребитель) **V,** именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые как «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги согласно Перечню платных медицинских услуг (Приложения к настоящему Договору) (далее – медицинские услуги) Заказчику, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 125 Департамента здравоохранения города Москвы» и Прейскурантом, с которыми Заказчик ознакомлен.

1.3. Назначение медицинской услуги осуществляется медицинским работником Исполнителя.

1.4. Исполнитель оформляет на Заказчика соответствующие медицинские документы.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными для оказания медицинских услуг на территории Российской Федерации.

2.1.2. При оказании медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Своевременно принять надлежащим образом оказанные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и оплачивать их в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.2. Соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору информацию. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика соблюдения установленных правил предоставления платных медицинских услуг.

2.4. Заказчик имеет право требовать от Исполнителя, надлежащего исполнения обязательств в соответствии с условиями Договора.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

3.1. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.2. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.3. Сроки оказания медицинских услуг определяются медицинским работником, оказывающим такие услуги, и вносятся в медицинскую карту Потребителя.

4. ПОРЯДОК ПРИЕМКИ УСЛУГ

4.1. Заказчик после получения медицинских услуг согласно настоящего Договора подтверждает данный факт в письменной форме в медицинской карте.

5. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

5.1. Заказчик производит оплату медицинских услуг непосредственно в день оказания соответствующих медицинских услуг. Потребителю в соответствии с законодательством выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

5.2. Оплата услуг по настоящему Договору производится путем наличного или безналичного расчета в установленном порядке.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен и расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных гражданским законодательством РФ.

6.2. Настоящий договор может быть также расторгнут в случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг (в этом случае Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, а Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору).

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до **31 декабря V**.

7.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.3. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7.4. Заказчику разъяснена возможность получения медицинских услуг, аналогичных услугам, предоставляемым в соответствии с настоящим Договором, на безвозмездной основе.

7.5. До подписания настоящего Договора Заказчик уведомлен о том, что 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 Потребителя.

7.6. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

7.7. Приложение является неотъемлемой частью настоящего Договора.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 125 Департамента здравоохранения города Москвы».

Адрес места нахождения: 127549, Москва, ул. Костромская, д. 14.

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об Исполнителе в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию: ОГРН 1027739784874 Межрайонная инспекция Федерльной налоговой службы № 46 по г. Москве. ИНН/КПП 7715089391/771501001. Адрес сайта: https://dgp125.mos.ru

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия № ЛО41-01137-77/00351256 от 09.06.2020 г выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный переулок, дом 43, (499) 251-83-00).

Заказчик:	**Потребитель:**
Фамилия, имя, отчество: **V**	Фамилия, имя, отчество:
Адрес места жительства: **V**	Адрес места жительства: **V**
Телефон: **V**	Телефон: **V**
Паспортные данные:	Паспортные данные:
Серия: **V**	Серия:
Номер: **V**	Номер:
Кем выдан: **V**	Кем выдан:
Дата выдачи: **V**	Дата выдачи:
Код подразделения: **V**	Код подразделения:

9. ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик: **Исполнитель:**

_____ /V/ Главный врач _____ /Васильева Т.М../