Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_

на предоставление платных немедицинских услуг

г. Нижний Новгород «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная детская клиническая больница»** (далее - ГБУЗ НО «НОДКБ»), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель»,** в лице главного врача Белозеровой Светланы Чеславовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и законный представитель пациента/потребителя

*(Ф.И.О. полностью: в первой строке – пациента/потребителя, во второй – ФИО законного представителя с указанием основания считаться представителем (отец, мать, опекун, попечитель или представитель по договору)*, именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель предоставляет платную немедицинскую услугу (далее - Услуга), а Потребитель обязуется оплатить полученную Услугу.

1.2. Виды платных немедицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указаны в Приложении №1 к договору, являющемся его неотъемлемой частью.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Услугу, указанную в Приложении №1 к договору.

2.2. Потребитель обязуется оплатить получаемую Услугу в размере и порядке, указанном в пункте 3 договора.

2.3. Потребитель обязуется в полной мере соблюдать правила поведения пациентов, действующие в ГБУЗ НО «НОДКБ».

**3. Стоимость услуг и порядок платежей**

3.1. Стоимость Услуги составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_копеек, в том числе НДС.

3.2. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом цен на платные услуги.

3.3. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в порядке 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо по безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя, а также иным, не запрещенным законом способом.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий договора.

4.3. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Потребитель несет гражданскую ответственность в соответствии с законодательством РФ.

**5. Срок действия договора.**

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5.2. Любые изменения и дополнения к договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами.

5.3. Все споры, вытекающие из договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ по месту нахождения Исполнителя.

5.4. Договор составлен в 2 экземплярах, по одному для каждой из сторон.

5.5. Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

**6. Адреса и реквизиты Сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель:**  ФИО пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | **Исполнитель:**  **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области**  **«Нижегородская областная**  **детская клиническая больница»**  603136 г. Нижний Новгород  ул. Ванеева, д. 211 тел./факс: (831) 417-56-82/417-56-84  ИНН 5262035017,  КПП 526201001,  ОГРН 1025203732267, ОКТМО 22701000  Получатель: министерство финансов Нижегородской области (ГБУЗ НО «НОДКБ»),  единый казначейский счет 40102810745370000024 в Волго-Вятском ГУ Банка России г. Нижний Новгород//УФК по Нижегородской области  г. Нижний Новгород,  казначейский счет 03224643220000003200,  л/с 24001020030  БИК 012202102  https://детскаяобластная52.рф/  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С. Ч. Белозерова |

Приложение №1

к Договору на предоставление

платных немедицинских услуг

№\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Виды платных немедицинских услуг, предоставляемых Потребителю:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Кол-во | Цена, руб. | Сумма, руб. |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| Итого к оплате: | | | |  |

**Потребитель: Исполнитель:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. Ч. Белозерова