

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 8 Департамента здравоохранения города Москвы", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Главного врача Сафаряна Сергея Левони, действующего на основании Устава, лицензия № ЛО-77-01-015810 от 26.03.2018г., выданная Департаментом здравоохранения города Москва, адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, 8(499)251-83-00, с одной стороны, и __, именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий Договор в пользу: __, именуемого(ой) в дальнейшем "Потребитель", вместе также именуемые "Стороны", о нижеследующем: **1. Предмет договора.** 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги (далее-ПМУ) Потребителю.

Код услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена, руб.	Стоимость, руб.
------------	---------------------	--------	------------	-----------------

ИТОГО: () рублей

1.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ и в рамках территориальной (Московской городской) программы ОМС в учреждении Исполнителя в порядке очередности. 1.3. Адрес местонахождения юридического лица: 119602, г. Москва, ул. Мичуринский пр-т, Олимпийская деревня, д. 16, к. 1. 1.4 Гарантия на стоматологические услуги 1 (Один) месяц. **2. Стоимость ПМУ, сроки и порядок оплаты.** 2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. 2.2 Оплата услуг производится заказчиком путем 100% авансирования. Оплата осуществляется заказчиком путем внесения наличных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет исполнителя. 2.3. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством. 2.4. В день оказания Исполнителем своих обязательств по Договору Заказчик обязан подписать со своей стороны Акт об оказании услуг. В случае не подписания Акта об оказании услуг в день оказания услуг и отсутствии со стороны Заказчика мотивированного отказа от подписания Акта об оказании услуг, обязательства Исполнителя по настоящему договору считаются выполненными в полном объеме и с надлежащим качеством. **3. Условия предоставления ПМУ.** 3.1. ПМУ оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет Заказчика. 3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями, порядками, стандартами (в полном объеме, в объеме, превышающий стандарт или в виде отдельных вмешательств - по соглашению сторон). 3.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью. 3.4. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. 3.5. Исполнителем после исполнения обязательств по договору выдаются Потребителю (законному представителю) медицинские документы (выписки, копии документов), отражающие состояние его здоровья после получения ПМУ. 3.6. ПМУ предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя). 3.7. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в ст. 3 и ст. 11 ФЗ № 152-ФЗ "О персональных данных". 3.8. Заказчик (Потребитель) обязуется бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц сопровождающих Заказчика (Потребителя), обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме. **4. Ответственность сторон.** 4.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и иным основаниям, предусмотренным действующим

законодательствам Российской Федерации. 4.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ. 4.3. Стороны освобождаются частично или полностью от взаимных обязательств по настоящему Договору, если их неисполнение явилось следствием чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после заключения Договора (обстоятельства непреодолимой силы) 4.4. К этим обстоятельствам относятся: пожар, наводнение, землетрясение и иные явления природы, а также война и военные действия, моратории и другие действия государственных органов. **5. Конфиденциальность.** 5.1. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ. 5.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация: сведения о состоянии здоровья Потребителей. **6. Порядок изменения и расторжения договора.** 6.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считается действительным при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон. 6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. **7. Порядок разрешения споров.** 7.1. Все споры, возникшие при выполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров Сторон. 7.2. Все неурегулированные Сторонами споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ. **8. Срок действия Договора и Иные условия.** 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами. 8.2. Настоящий договор действует до оказания в полном объеме согласованной сторонами медицинской услуги (медицинских услуг) в рамках настоящего Договора. **9. Подписи, реквизиты Сторон. Исполнитель:** ГБУЗ "ГП № 8 ДЗМ"; **Юридический/фактический адрес:** 119602, г. Москва, Мичуринский проспект, Олимпийская деревня, д. 16, корп. 1; **Банковские реквизиты:** ИНН 7729279321, КПП 772901001, БИК 044525000, ОКПО 01934064, ОКВЭД 86.10, р/сч 40601810245253000002, л/сч 2605442000680146 ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35; тел. 8(495)231-01-25, **факс.** 8(495)437-19-30, **электронный адрес:** gp8@zdrav.mos.ru, **ОГРН** 1037739410928 выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по городу Москве по адресу: 125373, город Москва, Походный проезд, владение 3, строение 2.

Администратор _____

М. П.

Потребитель/Заказчик: г. р.

Паспорт: серия № , дата выдачи: , выдан Адрес: Телефон:

Подпись: _____