

**Договор на получение платной медицинской помощи или услуги в
ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области», в лице главного врача Кабанчук Н. А, действующего на основании устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель»,
гражданин (гражданка) _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

- 1.1 «Исполнитель» принимает на себя предоставление платных медицинских услуг «Пациенту» согласно прейскуранту цен.
1.2 «Пациент» возмещает затраты на предоставленные «Исполнителем» услуги в соответствии с прейскурантом цен.
1.3 Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом учреждения.

2. Права и обязанности сторон. Общие положения.

- 2.1 «Пациент» обязан:
- оплатить «Исполнителю» договорную цену за услуги указанные в п. настоящего договора. Оплата производится 100% предоплатой в кассу «Исполнителя».
2.2 «Исполнитель» обязан:
- Выдать «Пациенту» квитанцию на получение услуги с указанием наименования услуги, ее стоимости, даты ее оказания;
- Своевременно информировать «Пациента» о сложных и дорогостоящих лечебных и диагностических процедурах.
2.3 «Пациент» вправе, в случае не получения услуги в сроки указанные в квитанции, выданной «Исполнителем»:
- по согласованию с «Исполнителем» назначить новый срок оказания услуги;
- в случае когда «Пациент» не удовлетворен качеством либо иным критерием оказания услуги он обязан в течение 30 дней обратиться к «Исполнителю».

Если претензия будет признана обоснованной «Исполнитель» возмещает «Пациенту» 100 процентов оплаченных средств, или уменьшает стоимость оказанной услуги, или организует оказание услуги другим специалистом. Претензии по истечению 30 дневного срока не принимаются. Возврат оплаченных средств производится только при наличии квитанции.

2.4 Все остальное, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

3. Сроки действия и основания прекращения договора

- 3.1 Договор заключается на срок до получения «Пациентом» услуг указанных в настоящем договоре, но не более одного календарного года.
3.2 Договор считается заключенным со дня его подписания.
3.3 Договор прекращает свое действие через 30 дней после дня в который «Пациент» получил все услуги указанные в п.4 настоящего договора.
3.4 Дата подписания договора «__» _____ 20__ года.

4. Перечень реализуемых услуг, их цена.

№ п/п	Наименование услуги или номер по прейскуранту цен	цена
1.		
	ИТОГО:	

Итого:

(прописью)

5. Адреса и реквизиты сторон.

5.1 СПК КО г. Калининград, ул. Чкалова, 29 ИНН 3904019970 р/с 40601810400001000001 в ГРКУ ГУ БАНКА РОССИИ ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ г. Калининграда, БИК 042748001.

5.2 Пациент: Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспорт: Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Кем Выдан _____

Подписи сторон

Главный врач СПК КО

Пациент

_____ Кабанчук Н.А.

_____ / _____ /