Приложение 4

К Приказу №51-О от 06.11.2017г.

Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

гор. Махачкала

ГБУ РД «Республиканский детский пульмонологический центр» (далее –сокращенно ГБУ РД «РДПЦ») в лице Главного врача Гаджиалиева К. А.. действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-05-01 -001629 от 07.06.2017г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и граждан(ка) РФ именуемый в дальнейшем «Заказчик» («Пациент» или его законный представитель) с друтой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Порядок заключения договора-оферты.

1. Данный договор является офертой и распространяется на всех, кто обращается за получением медицинских услуг в ГБУ РД «РДПЦ»
2. В случае принятия изложенных ниже условий и оплаты услуг физическое лицо, производящее акцент настоящей оферты становится Заказчиком, согласен на условия получения медицинской помощи и стоимостью оказания помощи.

2. Предмет договора.

* 1. Исполнитель берег на себя обязательство оказать Заказчику на возмездной основе медицинскую помощь на основании прейскуранта цен ГБУ РД «РЦИБ», а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимости медицинской помощи и услуг по Договору.
  2. Услуга по: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Права и обязанности сторон.

1. Обязанности и права Заказчика (Пациента)
2. Четко и своевременно выполнить все требования медицинского персонала Исполнителя во время получения услуги;
3. Соблюдать внутренний режим и правила нахождения в лечебно-профилактическом учреждении.
4. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемой медицинской помощи;

3.2. Исполнитель обязуется:

1. Оказать услугу качественно, в соответствии с предусмотренными медицинским технологиями

4. Цены и порядок оплаты услуг

4.1. Цена договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

4.2 Цена договора складывается согласно прейскуранту исходя из вида помощи, услуг, предоставляемой Пациенту.

5. Прочие услуги.

1. Пациент предупрежден о возможных осложнениях.
2. Пациент предупрежден о возможности получения данной услуги бесплатно в рамках Программы государственной гарантии по обеспечению граждан Российской Федерации медицинской помощи.
3. Исполнитель не несет ответственности за деньги, ценности и документы Заказчика.
4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается с получением Заказчиком (Пациентом или его законный представителем) медицинской помощи или услуги.
5. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон и имеет одинаковую юридическую силу

**Исполнитель**: ГБУ РД «РДПЦ» **Заказчик** (Пациент или законный представитель)

Адрес:367030 РД (лицам не достигшим 15 лет ФИО и степень родства)

Г. Махачкала, ул. И.Казака,Д.4 ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН: 1030502623458 ИНН 0562044528, подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП 057201001 БИК 048209001, Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/сч 40601810100001000001, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Л/сч 20036Ш58650, Банк УФК ПО РД Телефон :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_