

ДОГОВОР № _____
на предоставление платных медицинских услуг

С.Довольное

«__» _____ 20__ г.

Акционерное общество «Санаторий «Доволенский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,
действующего/действующей на основании _____, с одной
стороны, и

Потребитель
(получает Услуги лично, он же пациент)

Заказчик (законный представитель) (заказывает или
приобретает Услуги в пользу Потребителя)

ФИО: _____

ФИО: _____

с другой стороны, вместе именуемые Стороны, а по отдельности Сторона, заключили настоящий договор на
предоставление платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – Услуги) в соответствии с перечнем видов услуг, предусмотренных лицензией и действующим прейскурантом на платные медицинские услуги Исполнителя с указанием цен в рублях (далее – Прейскурант), а Потребитель / Заказчик оплачивает Исполнителю оказание Услуг в соответствии с п. 3.1 настоящего Договора.

Объем и стоимость оказанных Потребителю Услуг отражается в смете. На отдельные этапы лечения могут быть составлены отдельные сметы.

1.2. Медицинская карта, план лечения, информированное добровольное согласие, подписанные Потребителем, смета являются неотъемлемыми частями Договора и все условия рассматриваются в едином контексте с перечисленными документами.

1.3. На момент подписания Договора Потребитель / Заказчик:

- проинформирован, о возможности отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, согласно Постановлению Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, и Прейскурантом Исполнителя;

- ознакомился с иной информацией, размещенной на сайте Исполнителя: <https://www.dovolensk.ru> и на информационных стендах в части сроков оказания Услуг;

- ознакомился и получил сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер № Л041-01125-54/00309072, выданной (переоформленной) 17.10.2016 бессрочно Министерством здравоохранения Новосибирской области, адрес: 630007, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 18, телефон лицензирующего органа 8 (383) 2386368 и перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информации, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>;

- получил информацию о порядках, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» www.pravo.gov.ru и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (minzdrav.gov.ru), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

- получил информацию о медицинских работниках, отвечающих за предоставление Услуг (их профессиональном образовании и квалификации), а также о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, и правила поведения пациента в АО «Санаторий «Доволенский»;

- получил информацию о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой (в случае участия исполнителя в реализации территориальной программ).

1.4. Факт заключения настоящего Договора не является основанием для предоставления Потребителю Услуг в первоочередном порядке.

1.5. Услуги оказываются на территории Исполнителя – 632450, Новосибирская область, с.Довольное, санаторий.

1.6. Сроки оказания Потребителю Услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, исходя из режима работы Исполнителя и графика работы медицинских работников, оказывающих Услуги, и отражаются в медицинской документации, а также в смете.

1.7. Настоящий Договор является основанием для оказания Потребителю платных медицинских услуг. При оказании новых медицинских услуг, не предусмотренных первоначальным перечнем, Стороны оформляют соответствующие Приложения к настоящему Договору, которые после подписания обеими Сторонами становятся его неотъемлемой частью и регулируют порядок оказания и оплаты конкретной услуги.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Потребителю квалифицированные и качественные Услуги на условиях и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов, на основе клинических рекомендаций.

2.1.2. По окончании исполнения Договора:

– выдать Потребителю сведения, отражающие состояние здоровья после получения Услуг о результатах обследования, диагнозе, методах лечения;

– выдать Потребителю / Заказчику по требованию справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению (далее – Справка) и иные документы (копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему, а также сметы, заверенные печатью Исполнителя. По запросу Потребителя / Заказчика может быть выдана копия акта выполненных работ.

Справка выдается на руки Потребителю / Заказчику. Выдача Справки третьим лицам не осуществляется. Указанные документы выдаются бесплатно, в установленные сроки.

2.1.3. Хранить врачебную тайну и обрабатывать персональные данные Потребителя согласно Федеральным законам от 21.11.2011 № 323-ФЗ и от 27.07.2006 № 152-ФЗ соответственно.

2.1.4. Вести медицинскую документацию Потребителя, учетные и отчетные статистические формы, производить учет видов, объема и стоимости оказанных Услуг.

2.1.5. Сообщать Потребителю / Заказчику о необходимости оказания дополнительных Услуг.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать от Потребителя / Заказчика предоставления всей необходимой информации для качественного и полного оказания Услуг.

2.2.2. Отказаться от предоставления Услуг (или установить другое время для оказания):

– на основании письменного отказа Потребителя / Заказчика от медицинского вмешательства;

– в случае невыполнения Потребителем / Заказчиком условий Договора;

– в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры;

– в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка;

– в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги (п. 2.2.5 Договора).

Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается Сторонами.

2.2.3. С согласия Потребителя / Заказчика, оказывать Потребителю дополнительные Услуги, не предусмотренные Договором, о чем Потребитель / Заказчик, должен быть заранее предупрежден в устной или письменной форме.

2.2.4. В случае отсутствия оплаты в срок, указанный в п. 3.1 Договора, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом Потребителя / Заказчика.

2.2.5. Требовать от Потребителя / Заказчика оплаты величины простоя Исполнителя в размере полной стоимости услуг (раздел 3 Договора) в случае неявки Потребителя для оказания Услуг без предупреждения минимум чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг. В случае, если Потребитель предупредил Исполнителя о неявке более чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке взыскать с Потребителя величину фактически понесенных расходов.

2.2.6. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

2.2.7. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

2.3. Потребитель / Заказчик обязан:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать медицинские услуги.

2.3.2. Получить у Исполнителя смету, подписать и возвратить один экземпляр.

2.4. Потребитель обязан:

2.4.1. Оформить в установленном порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, подтверждая тем самым, что получил все необходимые разъяснения и ему понятна суть оказания Услуг. В случае отказа от медицинского вмешательства Потребителю разъясняются возможные последствия такого отказа, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). При отказе от медицинского вмешательства Потребитель несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

2.4.2. Информировать медицинский персонал Исполнителя до получения Услуг о перенесенных Потребителем заболеваниях, инфекциях, аллергических реакциях и прочих противопоказаниях для проведения лечения и/или исследования. В случае сокрытия противопоказаний к проведению медицинского вмешательства, несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

2.4.3. Выполнять требования медицинского персонала о проведении подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам. Потребитель, в случае непроведения/отказа от проведения подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам, несет риск причинения вреда своему (представляемого) здоровью и ответственен за него.

2.4.4. Выполнять все указания (рекомендации) медицинского персонала, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

В случае несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского персонала, в том числе назначенного режима лечения, Потребитель ответственен за возможное снижение качества предоставляемой Услуги, за невозможность ее завершения в срок или отрицательное воздействие на здоровье Потребителя.

2.4.5. Соблюдать пропускной режим, правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительный режим, режим работы Исполнителя, санитарно-эпидемиологические, противопожарные, антитеррористические и иные нормы и правила Исполнителя.

2.4.6. Соблюдать требования законодательства РФ на запрет курения на территории и в помещениях Исполнителя.

2.4.7. Не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятные условия пребывания.

2.4.8. Регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего (представляемого) здоровья.

2.5. Потребитель вправе:

2.5.1. Требовать предоставления информации об оказываемых Услугах.

– о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, с учетом необходимости соблюдения врачебной тайны.

2.5.2. Требовать оказания Услуг, соответствующих порядкам оказания, стандартам, клиническими рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.5.3. Требовать предоставления Потребителю предусмотренных документов (п. 2.1.2 Договора).

2.5.4. Отказаться от исполнения Договора полностью или в части, подписав отказ от медицинского вмешательства.

2.5.5. В случаях возникновения конфликтных ситуаций обратиться к руководителю подразделения или к Исполнителю.

2.5.6. Направлять возможные обращения (жалобы) к Исполнителю в письменной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в Договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Отсутствие ожидаемого Потребителем результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по условиям Договора, предпринял все необходимые действия, не является основанием для признания оказания Услуг ненадлежащими.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. На предоставление платных медицинских услуг составляется смета (Приложение №1 к Договору), при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора. По требованию потребителя составляется твердая смета. Оплата услуг по настоящему Договору производится Потребителем / Заказчиком на условиях 100% предоплаты до оказания услуги.

Подписывая очередную смету к договору на оказание платных медицинских услуг, пациент выражает свое согласие с указанными в ней объемом, ценами и сроками оказания услуг. Смета, составленная по требованию одной из сторон или по соглашению сторон, также является неотъемлемой частью договора.

Потребитель/Заказчик до подписания настоящего договора ознакомлен с прейскурантом.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом на предоставление платных медицинских услуг.

3.3. Объем и стоимость оказанных по Договору Услуг отражается в медицинской документации Потребителя, смете.

3.4. Расчеты по Договору производятся в российских рублях. Оплата Услуг по Договору может быть произведена Потребителем / Заказчиком наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, через платежный терминал, а также в безналичном порядке, посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящей Договоре.

3.5. В случае отказа Потребителя / Заказчика от получения Услуг Договор расторгается. В этом случае Потребитель / Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.6. Возврат излишне уплаченных Потребителем / Заказчиком денежных средств осуществляется в течение 10 (десяти) календарных дней после предоставления Потребителем / Заказчиком Исполнителю заявления на возврат денежных средств установленного образца и предъявления документа, удостоверяющего личность. В случае обращения за возвратом представителя Потребителя / Заказчика, его полномочия должны быть подтверждены доверенностью, удостоверенной нотариально.

3.6.1. Возврат денежных средств, оплаченных Потребителем / Заказчиком в кассу Исполнителя в безналичной форме банковскими картами через POS-терминал, производится Исполнителем в безналичной форме владельцу банковской карты, с которой произведена оплата, по соответствующему заявлению Потребителя / Заказчика по указанным в заявлении банковским реквизитам.

3.6.2. Возврат денежных средств, оплаченных Потребителем / Заказчиком в наличной и/или безналичной форме через терминалы приема платежей или банкомат, производится Исполнителем в безналичной форме по соответствующему заявлению Потребителя / Заказчика по указанным в заявлении банковским реквизитам.

3.6.3. Возврат денежных средств, оплаченных Потребителем / Заказчиком в наличной форме через кассу Исполнителя, производится Исполнителем в наличной форме в кассе Исполнителя по соответствующему заявлению Потребителя / Заказчика.

3.7. В случае непредоставления Услуг по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, а также в случае одностороннего отказа Потребителя / Заказчика от Услуг, денежные средства возвращаются Исполнителем Потребителю / Заказчику за вычетом фактически понесенных исполнителем расходов по выполнению Договора (ч. 3 ст. 781, ст. 782 ГК РФ).

В случае невозможности оказания Услуг, возникшей по вине Потребителя / Заказчика, вследствие виновного неисполнения или препятствования к исполнению им требований п. 2.2.2, 2.2.5 Договора, возврат стоимости Услуг не осуществляется (ч. 2 ст. 781 ГК РФ).

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. 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.

4.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

4.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно законодательству РФ.

5.2. Исполнитель несет перед Потребителем/Заказчиком ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель/Заказчик вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

5.5. Потребитель/Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.6. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя/Заказчика выплаты неустойки в размере 0,1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

5.7. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.8. В случаях, предусмотренных пунктами 5.5, 5.7 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

5.9. Потребитель/Заказчик несет ответственность за причинение ущерба имуществу Исполнителя, если это явилось следствием его виновных действий. Причиненный ущерб возмещается в соответствии с требованиями законодательства.

5.10. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие (ст. 1064 ГК РФ):

сокрытия Потребителем противопоказаний к проведению медицинского вмешательства;

не проведения / отказа от проведения Потребителем подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам;

несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения;

индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма;

нарушения Потребителем/Заказчиком иных обязательств по Договору.

5.11. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Потребителем в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке. В этом случае Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) Потребителя или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий в установленном законодательством порядке.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Стороны обязуются все возникающие споры и разногласия по настоящему Договору решать в претензионном порядке и/или путем переговоров.

7.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.3. Стороны обязуются соблюдать обязательный досудебный порядок урегулирования спора. Претензия подлежит рассмотрению в течение 10 (десяти) дней с момента получения ее Стороной, при этом претензия считается доставленной – в день вручения адресату заказного письма, либо в день удостоверения работником почтовой службы факта отсутствия адресата по указанному адресу, либо возврата заказного письма в связи с истечением срока его хранения.

7.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (КОПИИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ))

8.1. Ознакомление Потребителя (Заказчика) или его законного представителя с медицинской документацией, выдача справок и медицинских заключений, предоставление медицинских документов (их копий) и выписок из них, отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится без взимания дополнительной платы, согласно положениям действующего законодательства РФ и локальных нормативных актов, которые могут быть изданы Исполнителем.

8.2. При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение 5 (пяти) рабочих дней.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с «___» _____ 20____ г. и действует бессрочно, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 6.4 и 6.5 настоящего Договора.

9.2. Любое сообщение, необходимое или допускаемое по настоящему Договору, направляется адресату по электронной почте либо посредством почтовой связи по адресам, указанным в Договоре.

Сообщения считаются полученными Стороной, которой оно адресовано:

при доставке курьером – с даты фактического вручения Стороне под подпись;

при доставке по почте – с даты, указанной в уведомлении о вручении;

при доставке по e-mail – с даты, указанной в уведомлении о доставке.

9.3. Договор составлен в трех экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9.4. Стороны обязуются немедленно уведомлять друг друга об изменениях своих адресов и реквизитов.

АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Потребитель

Наименование:

Акционерное общество «Санаторий «Доволенский»

ОГРН: 1115456000791 ИНН: 5420103992 КПП: 542001001

Адрес местонахождения (почтовый адрес): 6324501, Новосибирская область, с. Довольное, санаторий

Телефон бухгалтерии: 8(383)388 88 98 доб.213

Телефон ресепшен: 8(383) 389-99-89 доб. 901

Банковские реквизиты Р/с: 40702810609050000063 в БАНК «Левобережный» ПАО БИК: 045004850 К/с: 30101810100000000850:

ОКТМО: 50610407101

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ: серия 54 № 004266607 от 30.09.2011

Адрес сайта: <https://www.dovolensk.ru>

Сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

Ф. И. О., должность, документ, доверенность:

Подпись / Ф. И. О.

Ф. И. О.

Адрес места жительства (адрес для ответов на письменные обращения):

Номер телефона:

Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения, дата и место рождения):

Подпись / Ф. И. О.

Заказчик (Законный представитель)

Ф. И. О.

Адрес места жительства (адрес для ответов на письменные обращения):

Номер телефона:

Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения, дата и место рождения):

Подпись / Ф. И. О.

АО "САНАТОРИЙ "ДОВОЛЕНСКИЙ"

ИНН: 5420103992 КПП: 542001001 ОГРН: 1115456000791

Юридический адрес: 632450, Новосибирская область, с. Довольное, санаторий

СМЕТА (РАСЧЕТ СТОИМОСТИ УСЛУГ)

К ДОГОВОРУ на оказание платных медицинских услуг от _____

Потребителю: _____

№	Наименование услуги	Кол- во услуг	Цена услуги, без скидки	Цена услуги, со скидкой	Стоимость услуг со скидкой

Итого:

Период оказания услуг Исполнителем с «_____» _____ г. по «_____» _____ г.

Подписи сторон

Исполнитель:

АО "САНАТОРИЙ "ДОВОЛЕНСКИЙ"

Потребитель:

должность

подпись, расшифровка

М. П.

подпись, расшифровка

М. П.