

**Договор  
на оказание сервисных услуг**

г. Петрозаводск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканская инфекционная больница» (ГБУЗ «РИБ»), расположенное по адресу 185035, город Петрозаводск, улица Кирова, дом 42, свидетельство о государственной регистрации юридического лица 10 № 001371134 от 05.09.2016, выданное ИФНС г. Петрозаводска, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии № Л041-01175-10/00310370 от 12.12.2016 г., в лице главного врача Кононенко Юлии Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (ФИО)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя оказание Заказчику немедицинских сервисных услуг по \_\_\_\_\_

в соответствии с Выпиской из прејскуранта № 1, являющейся приложением к настоящему договору (Приложение №1).

1.2. Услуги по пребыванию Заказчика территориально оказываются в ГБУЗ «РИБ», расположенном по адресам: 185035, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 42 и/или 185035, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 44.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Заказчик имеет право:**

2.1.1. Отказаться от немедицинских сервисных услуг по договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

**2.2. Заказчик обязан:**

2.2.1. При заключении настоящего договора предоставлять Исполнителю данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность Заказчика, иные персональные данные. При этом Заказчик дает согласие Исполнителю на обработку таких персональных данных. Персональные данные могут быть переданы работникам Исполнителя, ответственным за предоставление сервисных услуг исключительно в целях исполнения данного договора.

2.2.2. Своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставленных услуг в порядке, согласованном в настоящем договоре.

2.2.3. Соблюдать Правила внутреннего распорядка ГБУЗ «РИБ» и санитарный режим в период получения услуги, выполнять все указания медицинского персонала.

2.2.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

**2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Расторгнуть договор при нарушении Заказчиком Правил внутреннего распорядка больницы.

**2.4. Исполнитель обязан:**

2.4.1. Своевременно организовать пребывание Заказчика в стационаре в соответствии с условиями настоящего договора.

2.4.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной, достоверной информацией, связанной с пребыванием в стационаре.

2.4.3. Обеспечить соблюдение режима конфиденциальности персональных данных Заказчика в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**3. Стоимость услуг и порядок расчётов**

3.1. Стоимость одного дня пребывания Заказчика в стационаре ГБУЗ «РИБ» определяется согласно действующему Прејскуранту на платные услуги, оказываемые ГБУЗ «РИБ».

3.2. Общая стоимость оказанных немедицинских сервисных услуг по данному договору составляет сумму за весь период пребывания Заказчика в стационаре, начиная с \_\_\_\_\_.

3.3. Заказчик производит предоплату за оказание услуг по настоящему договору путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день поступления в ГБУЗ «РИБ», в сумме не менее чем за три дня пребывания. Окончательный расчет производится в день выписки пациента или досрочного расторжения договора.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует весь период нахождения Заказчика в стационаре, а в части взаимных расчетов – до полного их завершения.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, или в одностороннем порядке одной из сторон в случае нарушения условий договора другой стороной.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежащим образом уполномоченными на то лицами.

6.3. Одностороннее расторжение договора в случае нарушения условий договора другой стороной осуществляется путем письменного уведомления. При неполучении в течение 1 (одного) календарного дня с момента получения уведомления мотивированного возражения на уведомление, договор считается расторгнутым.

6.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора со следующего дня после получения Исполнителем письменного уведомления и при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

6.5. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору со следующего дня после получения Заказчиком письменного уведомления и при условии полного возмещения Заказчику убытков.

## 7. Разрешение споров

7.1. Все споры по настоящему договору разрешаются путем переговоров.

7.2. При недостижении согласия споры решаются в Мировом судебном участке Республики Карелия с соблюдением претензионного порядка урегулирования споров. Претензии рассматриваются в 7-дневный срок.

## 8. Дополнительные условия

8.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру каждой из сторон.

8.2. Приложение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора:

- Приложение №1 - «Выписка из прейскуранта № 1 платных медицинских услуг и прочих услуг, оказываемых ГБУЗ «РИБ»

8.3. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

## 9. Реквизиты сторон

### Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Карелия «Республиканская инфекционная

больница» (ГБУЗ «РИБ»)

телефон: 8 921-526-70-06

e-mail: rib@zdrav10.ru

ИНН 1001313939

КПП 100101001

ОГРН 1161001060175

КБК 00000000000000000130

Казначейский счет 03224643860000003200

Корр. счет 40102810745370000024

Получатель: Министерство финансов Республики Карелия (ГБУЗ  
«РИБ», л/с 802Э9069000)

Банк получателя – ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//

УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород

БИК 012202102

### Заказчик:

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Главный врач ГБУЗ «РИБ»

\_\_\_\_\_ Ю.С. Кононенко

Приложение №1 к договору  
от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Выписка из прейскуранта № 1 платных медицинских услуг и прочих услуг, оказываемых Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия "Республиканская инфекционная больница"

| № п/п | Наименование услуги   | ед.изм.      | цена (рублей) |
|-------|---|--------------|---------------|
|       | <b>11. Сервисные услуги</b>   |              |               |
| 11.1. | пребывание на отдельной койке в отдельной палате (без питания) - для лиц, не имеющих медицинских показаний для госпитализации | 1 койко-день | 600           |
| 11.2. | пребывание на отдельной койке в отдельной палате (с питанием) - для лиц, не имеющих медицинских показаний для госпитализации  | 1 койко-день | 990           |
| 11.3. | пребывание в отдельном полубоксе (без питания) - для лиц, не имеющих медицинских показаний для госпитализации                 | 1 койко-день | 1 800         |
| 11.4. | пребывание в отдельном полубоксе (с питанием) - для лиц, не имеющих медицинских показаний для госпитализации                  | 1 койко-день | 2 190         |
| 11.5. | пребывание в отдельном боксе (без питания) - для лиц, не имеющих медицинских показаний для госпитализации                     | 1 койко-день | 1 800         |
| 11.6. | пребывание в отдельном боксе (с питанием) - для лиц, не имеющих медицинских показаний для госпитализации                      | 1 койко-день | 2 190         |

### Исполнитель:

Главный врач ГБУЗ «РИБ»

### Заказчик:

\_\_\_\_\_ Ю.С. Кононенко