**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г.Симферополь «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ года.

ГБУЗ РК «Крымский Научно-практический центр наркологии», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Менчика Е.Ю., действующий на основании Устава и Уведомления об осуществлении видов деятельности указанных в части 1 ст.12 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территориях Республики Крым и Севастополя с 01.06.2015г. без получения лицензии от 27.05.2015г. с одной стороны, и физическое лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили на стоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную медицинскую услугу (или услуги) по своему профилю деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно пункта \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прейскуранта Исполнителя.

1.2. Перечень и стоимость услуг, устанавливается прейскурантом Исполнителя.

2. УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по адресу: Республики Крым, г.Симферополь, ул.Февральская, 13.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика.

2.3. Услуга предоставляется в срок не позднее 10 дней со дня заключения Договора.

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ.

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком на расчетный счет Исполнителя через учреждение банка в полном объеме до оказания услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

4.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Изменения в Договор подписываются Сторонами и являются его неотъемлемой частью.

5.2. Настоящий Договор, может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны, в порядке и сроки, установленные законами РФ.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

6.1. Заказчик дает согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в связи с исполнением настоящего Договора в объеме и целях предусмотренных условиями настоящего Договора.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

6.3. Заказчик гарантирует, что он ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги и режимом работы Исполнителя.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

ГБУЗ РК «КНПЦН» 295034 г.Симферпополь, ул.Февральская, 13 ОКПО 00809598; ИНН 9102065684; КПП 910201001; ОГРН 1149102174671 Расч. счет 40601810035101000001 л/с 20756Щ99180 (ГБУЗ РК «КНПЦН») в УФК по Республике Крым отделение в Республике Крым Центрального банка РФ; БИК 043510001 КБК 130 КОТМО 35701000001, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 91 № 000020756, выданное ИФНС России по г.Симферополю 31.12.2014г.

**Главный врач Е.Ю. Менчик**

**ЗАКАЗЧИК**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Адрес, телефон, подпись)