

Договор № \_\_\_\_\_  
об оказании платных медицинских услуг

г. Благодарный

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Благодарненская районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

именуемый в дальнейшем «Пациент», зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_ и (или) его законный представитель \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе следующие медицинские услуги:

\_\_\_\_\_, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в размере, в порядке и в сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Пациент осведомлен о действующих льготах для отдельных категорий граждан и подтверждает, что на момент заключения договора Исполнитель уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Пациент уведомлен о том, что при оказании ему услуг может возникнуть потребность в дополнительном медицинском вмешательстве для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг.

1.4. Перечень дополнительных медицинских услуг согласовывается с Пациентом и указывается в дополнительном плане его лечения и в дополнительном соглашении к настоящему договору.

1.5. Наименование и стоимость оказываемых медицинских услуг отражаются также в платежном документе (счет, кассовый чек), а также в акте об оказанных услугах, подписываемом обеими Сторонами и являющимися неотъемлемыми частями настоящего Договора.

1.6. Срок ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, составляет от одного до трех дней.

1.7. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения: Ставропольский край, Благодарненский муниципальный округ, город Благодарный, , улица Однокозова, дом 162

2. Стоимость услуги и порядок расчетов

2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего договора, определяется на основании Прейскуранта, действующего на момент заключения договора, и составляет \_\_\_\_\_ рублей.

- 2.2. Оплата услуг осуществляется Пациентом в порядке 100%-ной предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в части 13 настоящего договора.
- 2.3. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денежных средств в кассу Исполнителя или на его расчетный счет.
- 2.4. Если во время оказания медицинских услуг Пациент или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между Сторонами в пределах действия настоящего договора.

### 3. Информация о предоставляемых услугах

- 3.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 года, срок действия – бессрочно, выдана министерством здравоохранения Ставропольского края (РФ, Ставропольский край г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова 42/311, тел. 8(8652)-26-70-15, 8(8652)-26-75-60).
- 3.2. Конкретный вид и перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определен в настоящем договоре.
- 3.3. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, размещенной на информационном стенде Исполнителя в фойе районной поликлинике по месту нахождения Исполнителя, указанному в пункте 1.6. настоящего договора.

### 4. Права и обязанности Сторон

#### 4.1. Исполнитель обязан:

- 4.1.1. оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный срок;
- 4.1.2. предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, о местонахождении Исполнителя, режиме его работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации специалистов;
- 4.1.3. соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику;
- 4.1.4. в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
- 4.1.5. оформить необходимую медицинскую документацию;
- 4.1.6. предупредить Пациента о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. При этом без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;
- 4.1.7. предупредить Пациента о соблюдении правил поведения и режима лечения, установленных у Исполнителя.

#### 4.2. Пациент обязан:

- 4.2.1. информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги;
- 4.2.2. строго выполнять назначения врача-специалиста и медицинского персонала, обеспечивающие качественное оказание услуги;
- 4.2.3. своевременно оплатить стоимость услуги;
- 4.2.4. являться на прием, лечение или процедуры в установленное время;

4.2.5. в случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренных договором;

4.3.2. отказать в приеме Пациенту в случаях нахождения пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также, если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;

4.3.3. на хранение и обработку персональных данных Пациента (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам Российской Федерации.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. на получение информации о предоставляемой услуге;

4.4.2. на отказ от предоставления медицинской услуги и на возврат оплаченной суммы за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителем.

## 5. Особенности оказания услуг

5.1. Результатом оказания платных медицинских услуг является прием Пациента врачом (врачами), выдача рекомендаций по лечению, запись в амбулаторной карте, выдача медицинской справки или медицинского заключения, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

5.2. С учетом технологии выполнения медицинской процедуры Пациент должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных, побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Пациента. 5.3. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинские процедуры осуществлены с соблюдением необходимых требований.

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются Пациенту при наличии письменного информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство, полученного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## 6. Ответственность за нарушение обязательств

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

6.2. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества Пациент вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги или соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

6.3. За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг Пациент вправе требовать от Исполнителя выплаты неустойки в размере \_\_\_\_% за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению или при других неправомерных действиях Пациента.

#### 7. Форс-Мажор

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон и возникшие после заключения настоящего договора.

#### 8. Конфиденциальность

8.1. В ходе заключения договора Пациент (его законный представитель) дает письменное согласие Исполнителю на обработку персональных данных Пациента.

8.2. Условия настоящего договора и дополнительных соглашений к нему конфиденциальны и разглашению не подлежат.

#### 9. Разрешение споров

9.1. Все споры и разногласия по договору Стороны обязуются решать путем переговоров. Соблюдение претензионного порядка при урегулировании спора обязательно.

9.2. Претензии Пациента принимаются в письменной форме при наличии настоящего договора.

9.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанной медицинской услуги, Стороны договорились до обращения в суд спорные ситуации рассмотреть на комиссии по контролю за качеством оказания медицинских услуг Исполнителя.

9.4. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

#### 10. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

10.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения указанных в договоре обязательств.

10.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор должен быть расторгнут. В случае расторжения договора по инициативе Пациента, он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

10.3. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обстоятельства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительного соглашения к настоящему договору.

10.4. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежаще уполномоченными представителями Сторон.

#### 11. Иные условия

11.1. Стороны признают юридическую силу факсимильного воспроизведения подписи, факсимильных копий договора и иных документов, направленных на его исполнение.

#### 12. Заключительные положения

12.1. Договор составлен в двух экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

12.2. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

13. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:  
Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Ставропольского края  
«Благодарненская районная больница»  
Юридический адрес: 356420, Ставропольский  
край, Благодарненский район, г. Благодарный,  
ул. Однокозова, 162  
ИНН 2605010625 КПП 260501001  
ОГРН 1022602421863 ОКАТО 07210501000  
ОКПО 50244664 ОКТМО 07705000  
Банковские реквизиты:  
Единый казначейский счет:  
40102810345370000013  
Казначейский счет:  
03224643070000002101  
БАНК: ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ БАНКА  
РОССИИ//УФК по Ставропольскому краю г.  
Ставрополь  
БИК 010702101  
Электронный адрес: [blag.crb@mail.ru](mailto:blag.crb@mail.ru)  
Главный врач  
Главный бухгалтер

Пациент (законный  
представитель пациента)  
ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
местожительства \_\_\_\_\_  
Паспорт:  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

От ГБУЗ СК «Благодарненской РБ»  
по доверенности от \_\_\_\_\_ г. №

Уведомление

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

Исполнитель ГБУЗ СК «Благодарненская РБ» доводит до сведения Пациента (ФИО) \_\_\_\_\_

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента

Ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись Пациента)

Акт оказанных услуг

к договору об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

г.Благодарный

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края "Благодарненская районная больница", именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ Исполнитель оказал медицинские услуги:

виды медицинских услуг	кол-во	сумма

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

«Пациент» претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Выписка о состоянии здоровья (эпикриз) на руки \_\_\_\_\_ получен \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_

Информированное добровольное согласие пациента на  
получение платных медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий (ая) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ настоящим подтверждаю свое добровольное согласие и желание на получение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Благодарненская районная больница» (далее – медицинская организация) медицинских услуг на платной основе.

Мне разъяснено, что планируемая медицинская услуга проводится и в других медицинских организациях. Решение о выборе медицинской организации принято мною самостоятельно, добровольно и осознано.

Мне разъяснена альтернативная возможность получения медицинской помощи бесплатно в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ставропольском крае. Даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.

При этом Исполнитель в доступной для меня форме:

- ознакомил с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг в медицинской организации,
- ознакомил с действующем в медицинской организации перечнем оказываемых медицинских услуг, прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденными в установленном порядке,
- уведомил о том, что не соблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика), в случае чего Исполнитель ответственности не несет.

Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией о порядке предоставления платных медицинских услуг и является приложением к договору на оказание платных медицинских услуг.

Своей подписью подтверждаю дачу согласия Исполнителю на обработку моих персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006г. № 152 – ФЗ «О персональных данных, для исполнения Исполнителем обязательств по Договору.

Потребитель (заказчик) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ДОГОВОР № \_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г.Благодарный

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Благодарненская районная больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 г., выдана министерством здравоохранения Ставропольского края (РФ, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова 42/311, тел. 8(8652)-26-70-15, 8(8652)-26-75-60)), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания Исполнителем платных медицинских услуг Заказчику. Исполнитель обязуется по обращению Заказчика оказать последнему платные медицинские услуги по проведению обязательного психиатрического освидетельствования сотрудников Заказчика.

1.2. Медицинские осмотры осуществляются в соответствии правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 и иными нормативными документами.

1.3. Срок оказания медицинских услуг – по мере поступления заявок в течение срока действия договора.

1.4. Медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, считаются оказанными с момента оформления и подписания Сторонами акта выполненных работ.

1.5. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения: Ставропольский край, Благодарненский муниципальный округ, город Благодарный, улица Однокозова, дом 162

1.6. Срок ожидания оказываемой услуги равен 24 часам. По соглашению Сторон, а также в случае длительного прохождения медицинского осмотра и исследований, предполагающего этапность и составление медицинского плана, сроки ожидания и предоставления платных медицинских услуг могут быть изменены.

### 2. Стоимость услуг и порядок оплаты

2.1. Сумма настоящего Договора определяется фактическим объемом услуг, оказанных Исполнителем Заказчику, согласно Спецификации, в которой указан перечень медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Приложение № 1), НДС не облагается (в соответствии со ст. 149 Налогового Кодекса РФ).

2.2. Стоимость медицинских услуг может изменяться в течение периода действия договора в связи с изменениями тарифов на оказание медицинских услуг.

2.3. Оплата услуг производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в части 8 настоящего договора, в срок, не позднее 30 дней с даты получения Заказчиком счета на оплату и акта выполненных работ.

2.4. Обязательства заказчика по оплате услуг исполнителя считаются исполненными с момента зачисления оплаты на расчетный счет исполнителя.



2.5. Факт выполнения услуг, подтверждается двухсторонним актом приемки-сдачи выполненных услуг на общее количество оказанных медицинских услуг исполнителем.

### 3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- уведомить Заказчика о необходимости соблюдать правила поведения и режим лечения;
- оформить необходимую медицинскую документацию;

3.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. Заказчик обязан:

- предоставить Исполнителю поименный список сотрудников и направление на медицинский осмотр, с указанием вредных и опасных производственных факторов, а также вида работы, стажа работы, профессии, количества работающих, подлежащих периодическим медицинским осмотрам. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического медицинского осмотра направляются Заказчиком в адрес Исполнителя;

- своевременно (в сроки, согласованные с Исполнителем) направлять работников на периодические медицинские осмотры, указывая в направлениях, выдаваемых им на руки, все необходимые сведения;

- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты, предусмотренных настоящим договором, Заказчик обязан уплатить штрафную неустойку в виде пени в размере 0,01% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа до полного погашения долга;

- соблюдать внутренний распорядок (режим), установленный в месте нахождения Исполнителя, санитарно-противоэпидемиологический режим и требования пожарной безопасности;

- сотрудники Заказчика обязаны информировать врача до оказания им медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных им противоаллергических реакциях, противопоказаниях;

3.4. Заказчик имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;

- на ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания Исполнителем медицинской услуги;

- на отказ от получения медицинской услуги и на возврат уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

### 4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.1. Оказываемая медицинская услуга представляет собой проведение медицинского осмотра, медицинских исследований в соответствии с лицензией Исполнителя на

осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 г.

4.2. Медицинские услуги оказываются Заказчику в соответствии с перечнем услуг, определенных в Спецификации к договору, являющейся неотъемлемой его частью.

4.3. Заказчик уведомлен о том, что данные медицинские услуги не входят в программу обязательного медицинского страхования и не финансируются из бюджета Ставропольского края.

4.4. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, размещенной на информационном стенде Исполнителя в фойе поликлиники.

## 5. Ответственность Сторон

5.1. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества Заказчик вправе потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей по договору или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.3. За ущерб, причиненный одной из сторон, вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 6. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжение

6.1. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из Сторон, Сторона, явившееся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону не менее, чем за месяц до предполагаемой даты расторжения.

6.2. Заказчик вправе расторгнуть договор об оказании медицинских услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки оказанной услуги.

6.3. В договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются дополнительными соглашениями, являющимися неотъемлемой частью договора.

## 7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_ г. и распространяет свое действие на отношение Сторон, возникшие с момента подписания договора и действует по \_\_\_\_\_ г., а в части исполнения обязательств Сторонами - до полного их исполнения.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

7.3. Стороны договорились, что все споры и разногласия по настоящему договору, которые могут возникнуть у сторон в связи с Договором, будут разрешаться путем переговоров. При не достижении согласия споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный Суд Ставропольского края.

## 8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Ставропольского края /  
«Благодарненская районная больница»

Юридический адрес: 356420, Ставропольский  
край, Благодарненский район, г. Благодарный,  
ул. Однокозова, 162

ИНН 2605010625, КПП 260501001

ОГРН 1022602421863

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ (ГБУЗ СК  
"БЛАГОДАРНЕНСКАЯ РБ", лицевой счет:  
045701558) Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ  
СТАВРОПОЛЬ БАНКА РОССИИ //  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
КАЗНАЧЕЙСТВА ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ  
КРАЮ г. Ставрополь, БИК: 010702101,  
Казначейский счет 03224643070000002101

Единый казначейский счет:

40102810345370000013

КБК 04500000000000000130

Электронный адрес: [blag.crb@mail.ru](mailto:blag.crb@mail.ru)

Главный врач

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Уведомление

20\_\_\_\_ г. Исполнитель (ГБУЗ СК «Благодарненская РБ») уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Уведомлен \_\_\_\_\_

Приложение № 1  
к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

г.

## Спецификация

№	Наименование товара (работы, услуги), страна происхождения товара	Ед.изм.	Кол-во	Стоимость, Руб.

Главный врач \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г.Благодарный

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Благодарненская районная больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 г., выдана министерством здравоохранения Ставропольского края (РФ, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова 42/311, тел. 8(8652)-26-70-15, 8(8652)-26-75-60)), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ (организация), именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания Исполнителем платных медицинских услуг Заказчику. Исполнитель обязуется по обращению Заказчика оказать последнему платные медицинские услуги по проведению периодических медицинских осмотров и медицинских исследований сотрудников Заказчика.

1.2. Медицинские осмотры осуществляются в соответствии со статьями 213 Трудового кодекса Российской Федерации и приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

1.3. Срок оказания медицинских услуг – по мере поступления заявок в течение срока действия договора.

1.4. Медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, считаются оказанными с момента оформления и подписания Сторонами акта выполненных работ.

1.5. Результатом исполнения условий договора (оказания медицинских услуг) является заключительный акт о медицинском обследовании сотрудников Заказчика, передаваемый Исполнителем Заказчику.

1.6. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения: Ставропольский край, Благодарненский муниципальный округ, город Благодарный, улица Однокозова, дом 162

1.7. Срок ожидания оказываемой услуги равен 24 часам. По соглашению Сторон, а также в случае длительного прохождения медицинского осмотра и исследований, предполагающего этапность и составление медицинского плана, сроки ожидания и предоставления платных медицинских услуг могут быть изменены.

#### 4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Сумма настоящего Договора определяется фактическим объемом услуг, оказанных Исполнителем Заказчику, согласно Спецификации, в которой указан перечень

медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Приложение № 1), НДС не облагается (в соответствии со ст. 149 Налогового Кодекса РФ).

4.2. Стоимость медицинских услуг может изменяться в течение периода действия договора в связи с изменениями тарифов на оказание медицинских услуг.

4.3. Оплата услуг производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в части 8 настоящего договора, в срок, не позднее 30 дней с даты получения Заказчиком счета на оплату и акта выполненных работ.

## 5. Права и обязанности Сторон

### 5.1. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- уведомить Заказчика о необходимости соблюдать правила поведения и режим лечения;
- оформить необходимую медицинскую документацию;

### 3.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

### 3.3. Заказчик обязан:

- предоставить Исполнителю поименный список сотрудников и направление на медицинский осмотр, с указанием вредных и опасных производственных факторов, а также вида работы, стажа работы, профессии, количества работающих, подлежащих периодическим медицинским осмотрам. Поименные списки составляются и утверждаются работодателем (его уполномоченным представителем) и до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического медицинского осмотра направляются Заказчиком в адрес Исполнителя;

- своевременно (в сроки, согласованные с Исполнителем) направлять работников на периодические медицинские осмотры, указывая в направлениях, выдаваемых им на руки, все необходимые сведения;

- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты, предусмотренных настоящим договором, Заказчик обязан уплатить штрафную неустойку в виде пени в размере 0,01% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа до полного погашения долга;

- соблюдать внутренний распорядок (режим), установленный в месте нахождения Исполнителя, санитарно-противоэпидемиологический режим и требования пожарной безопасности;

- сотрудники Заказчика обязаны информировать врача до оказания им медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных им противоаллергических реакциях, противопоказаниях;

### 3.4. Заказчик имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;

- на ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания Исполнителем медицинской услуги;

- на отказ от получения медицинской услуги и на возврат уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

#### 4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.5. Оказываемая медицинская услуга представляет собой проведение медицинского осмотра, медицинских исследований в соответствии с лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 г.

4.6. Медицинские услуги оказываются Заказчику в соответствии с перечнем услуг, определенных в Спецификации к договору, являющейся неотъемлемой его частью.

4.7. Заказчик уведомлен о том, что данные медицинские услуги не входят в программу обязательного медицинского страхования и не финансируется из бюджета Ставропольского края.

4.8. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, размещенной на информационном стенде Исполнителя в фойе поликлиники.

#### 5. Ответственность Сторон

5.1. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества Заказчик вправе потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей по договору или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.3. За ущерб, причиненный одной из сторон, вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 6. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжение

6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из Сторон, Сторона, явившееся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону не менее, чем за месяц до предполагаемой даты расторжения.

6.5. Заказчик вправе расторгнуть договор об оказании медицинских услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки оказанной услуги.

6.6. В договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются дополнительными соглашениями, являющимися неотъемлемой частью договора.

#### 7. Прочие условия

7.3. Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_ г. и распространяет свое действие на отношение Сторон, возникшие с момента подписания договора и действует по \_\_\_\_\_ г., а в части исполнения обязательств Сторонами - до полного их исполнения.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

7.32. Стороны договорились, что все споры и разногласия по настоящему договору, которые могут возникнуть у сторон в связи с Договором, будут разрешаться путем

переговоров. При не достижении согласия споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный Суд Ставропольского края.

#### 8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Ставропольского края  
«Благодарненская районная больница»

Юридический адрес: 356420, Ставропольский  
край, Благодарненский район, г. Благодарный,  
ул. Однокозова, 162

ИНН 2605010625, КПП 260501001

ОГРН 1022602421863

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ (ГБУЗ СК

"БЛАГОДАРНЕНСКАЯ РБ", лицевой счет:  
045701558) Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ

СТАВРОПОЛЬ БАНКА РОССИИ //  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО

КАЗНАЧЕЙСТВА ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ  
КРАЮ г. Ставрополь, БИК: 010702101,

Казначейский счет 03224643070000002101

Единый казначейский счет:

40102810345370000013

КБК 04500000000000000130

Электронный адрес: [blag.crb@mail.ru](mailto:blag.crb@mail.ru)

Главный врач

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



## Уведомление

20\_\_\_ г. Исполнитель (ГБУЗ СК «Благодарненская РБ») уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Уведомлен \_\_\_\_\_

Приложение № 1  
к договору № \_\_/ПО от \_\_\_\_\_ г.

## Спецификация

№ п/п	Наименование работы (услуги)	Ед.изм.	Кол-во	Стоимость (руб.)

Главный врач \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ДОГОВОР № \_\_\_/\_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

г.Благодарный

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Благодарненская районная больница» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 г., выдана министерством здравоохранения Ставропольского края (РФ, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова 42/311, тел. 8(8652)-26-70-15, 8(8652)-26-75-60)), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания Исполнителем платных медицинских услуг Заказчику. Исполнитель обязуется по обращению Заказчика оказать последнему платные медицинские услуги по организации и проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств Заказчика.

1.2. Предрейсовые медицинские осмотры (далее – медицинские осмотры) водителей транспортных средств проводятся в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе в соответствии со ст. 20, 23 Федерального Закона от 10 декабря 1995 г. №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Приказом №933н Минздрава России от 18 декабря 2015 г., Письмом министерства здравоохранения РФ от 21 августа 2003 г. №2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств», и методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утвержденными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г., «Порядком проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 835н.

1.3. Медицинские осмотры проводятся медицинским персоналом «Исполнителя», имеющим соответствующую квалификацию в соответствии с Приказом № 933н Минздрава России от 18 декабря 2015 г.

1.4. В соответствии с Приказом №933н Минздрава России от 18 декабря 2015 г. и методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утвержденными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г при медицинском осмотре проводятся все необходимые исследования для решения вопроса о допуске водителя к работе. Данные результатов обследования вносятся в журнал предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств.

1.5. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «Предрейсовый медосмотр пройден», а также подпись медицинского работника, проводившего осмотр.

1.6. По результатам проводимых «Исполнителем» предрейсовых медицинских осмотров водители «Абонента» допускаются либо не допускаются к управлению автомобилем.

1.7. Медицинский осмотр водителей транспортных средств «Абонента» проводится по одному из следующих адресов:

1.7.1. г. Благодарный, ул. Однокозова, 162

1.7.2. по адресу, согласованному с Исполнителем

1.8. При проведении медицинского осмотра, в случае обнаружения факторов, препятствующих допуску водителя к работе, составляются акты в двух экземплярах. Один экземпляр остается у медицинского работника «Исполнителя», второй экземпляр передается руководителю или уполномоченному лицу «Абонента», который, в свою очередь, принимает решение в отношении данного водителя.

## 6. Стоимость услуг и порядок оплаты

6.1. Стоимость медицинских услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей «Абонента» составляет 59 (пятьдесят девять) рублей 40 копеек за один осмотр одного человека из расчета на один рабочий день.

6.2. Сумма настоящего Договора определяется фактическим объемом услуг, оказанных Исполнителем Заказчику, согласно Спецификации, в которой указан перечень медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Приложение № 1), НДС не облагается (в соответствии со ст. 149 Налогового Кодекса РФ).

6.3. Стоимость медицинских услуг может изменяться в течение периода действия договора в связи с изменениями тарифов на оказание медицинских услуг.

6.4. Оплата услуг производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в части 8 настоящего договора, в срок, не позднее 30 дней с даты получения Заказчиком счета на оплату и акта выполненных работ.

## 7. Права и обязанности Сторон

7.1. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок. В соответствии с условиями настоящего договора услуги оказываются Исполнителем ежедневно с понедельника по пятницу, за исключением субботы и воскресенья. По соглашению сторон услуги могут оказываться в выходные дни;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- уведомить Заказчика о необходимости соблюдать правила поведения и режим лечения;
- оформить необходимую медицинскую документацию;
- предоставлять и своевременно проводить сертификацию оборудования для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, предоставлять разовые расходные материалы;
- не допускать водителей к управлению автотранспортным средством в следующих случаях:
  - а) при выявлении симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания, влекущих временную нетрудоспособность водителя;
  - б) повышение или урежение частоты сердечных сокращений и изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя;
  - в) нахождение под воздействием спиртных напитков или других средств (наркотических и психотропных препаратов или токсикантов), нарушающих функциональное состояние водителя.

3.2. Заказчик обязан:

- по согласованию с «Исполнителем» предоставлять на своей территории помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, для оказания «Исполнителем» медицинских услуг по настоящему Договору и обеспечить доступ медицинских работников «Исполнителя» на территорию и в помещения «Заказчика»;

- предоставить согласованные при подготовке настоящего Договора с Исполнителем и заверенные должностным лицом Заказчика списки водителей, подлежащих ежедневному предрейсовому (предрейсовому, послерейсовому) медосмотру, а также закрепленных за ними автотранспортных средств;

- надлежащим образом выполнять условия настоящего Договора и не позднее 10 часов 00 минут рабочего дня, предшествующего дню оказания услуг по настоящему Договору, информировать «Исполнителя» о любых, препятствующих этому обстоятельствах, о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги;

- оплачивать оказанные «Исполнителем» услуги по настоящему Договору в размере и в сроки, установленные настоящим Договором;

- подписать Акт выполненных работ.

#### 4. Информация о предоставляемой медицинской услуге

4.9. Оказываемая медицинская услуга представляет собой организацию и проведение предрейсового и послерейсового медицинского осмотра, в соответствии с лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00574277 от «28» января 2019 г.

4.10. Медицинские услуги оказываются Заказчику в соответствии с перечнем услуг, определенных в Спецификации к договору, являющейся неотъемлемой его частью.

4.11. Заказчик уведомлен о том, что данные медицинские услуги не входят в программу обязательного медицинского страхования и не финансируется из бюджета Ставропольского края.

4.12. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, размещенной на информационном стенде Исполнителя в фойе поликлиники.

#### 5. Ответственность Сторон

5.1. В случае оказания медицинской услуги ненадлежащего качества Заказчик вправе потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей по договору или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.3. За ущерб, причиненный одной из сторон, вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 6. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжение

6.7. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из Сторон,

Сторона, явившееся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону не менее, чем за месяц до предполагаемой даты расторжения.

6.8. Заказчик вправе расторгнуть договор об оказании медицинских услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки оказанной услуги.

6.9. В договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются дополнительными соглашениями, являющимися неотъемлемой частью договора.

## 7. Прочие условия

7.5. Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_ г. и распространяет свое действие на отношение Сторон, возникшие с момента подписания договора и действует по \_\_\_\_\_ г., а в части исполнения обязательств Сторонами - до полного их исполнения.

7.6. Договор составлен в двух экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

7.32. Стороны договорились, что все споры и разногласия по настоящему договору, которые могут возникнуть у сторон в связи с Договором, будут разрешаться путем переговоров. При не достижении согласия споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный Суд Ставропольского края.

## 8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Ставропольского края  
«Благодарненская районная больница»

Юридический адрес: 356420, Ставропольский  
край, Благодарненский район, г. Благодарный,  
ул. Однокозова, 162

ИНН 2605010625, КПП 260501001

ОГРН 1022602421863

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ (ГБУЗ СК  
"БЛАГОДАРНЕНСКАЯ РБ", лицевой счет:  
045701558) Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ  
СТАВРОПОЛЬ БАНКА РОССИИ //  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
КАЗНАЧЕЙСТВА ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ  
КРАЮ г. Ставрополь, БИК: 010702101,  
Казначейский счет 03224643070000002101

Единый казначейский счет:

40102810345370000013

КБК 04500000000000000130

Электронный адрес: [blag.crb@mail.ru](mailto:blag.crb@mail.ru)

Главный врач

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### Уведомление

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Исполнитель (ГБУЗ СК «Благодарненская РБ») уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Уведомлен \_\_\_\_\_

Приложение № 1

к договору № \_\_/\_\_/\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

### Спецификация

№	Наименование товара (работы, услуги), страна происхождения товара	Количество осмотров в день	Цена, руб.

Главный врач \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_