

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Нижний Новгород

ООО «ИмиджЛаб», действующего в соответствии с лицензией № ЛО-52-01-005070 от 08 октября 2015 г. Министерство здравоохранения нижегородской области, выданной бессрочно*, в лице директора Матвеева Дмитрия Майевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», (ФИО заказчика), контактный телефон _____ паспорт _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать следующие медицинские услуги в соответствии с прилагаемых квитанций.

Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

Общая стоимость предоставляемых Заказчику услуг определяется в соответствии с прилагаемыми квитанциями.

Срок оказания услуги с _____ по «__» _____ 20__ г.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать своевременно и качественно услуги, предусмотренные п. 1. настоящего Договора

2.1.2. Оказать услуги в сроки, установленные п. 1. настоящего Договора в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией медицинского центра и доводятся до сведения пациента.

2.1.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи на прием. Предварительная запись осуществляется через регистратуру медицинского центра посредством телефонной, факсимильной или иной связи. Телефоны регистратуры: (831)2000050, 2000055.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Предоставить Исполнителю необходимые материалы и документы для оказания услуг по настоящему Договору.

2.2.2. Оплатить услуги Исполнителя в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

2.2.3. Оказывать содействие Исполнителю в оказании услуг по настоящему Договору.

2.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии полного возмещения Заказчику причиненных таким отказом убытков.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать у Исполнителя для ознакомления копии данных, касающихся протекания лечения, данных промежуточных обследований, результатов анализов, протоколов консилиумов и т.д.

2.4.3. Требовать предоставления Исполнителем медицинских услуг в срок, установленный в разделе 1 настоящего договора

3. Порядок расчетов.

3.1. Медицинские услуги предоставляются Заказчику на условиях полной предварительной оплаты. При получении денежных средств Исполнитель выписывает Заказчику квитанцию установленного образца.

3.2. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате Заказчиком в полном объеме.

3.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны договора несут ответственность за неисполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик имеет право требовать по своему выбору: уменьшения стоимости предоставляемой услуги; исполнения услуги другим специалистом; расторжения договора и возмещения убытков; назначения нового срока исполнения услуги.

5. Изменение и прекращение договора

5.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон.

5.2. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6. Прочие условия

6.1. Все споры, возникающие в ходе реализации данного договора, решаются в установленном законом порядке.

6.2. Все вопросы, не урегулированные в настоящем договоре, разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Заказчика, другой для Исполнителя.

6.4. Гарантия, срок службы на материалы и на услуги, оказанные «Исполнителем», составляет 1,5 года.

7. Адреса, реквизиты, подписи сторон

Исполнитель: ООО «ИмиджЛаб»

Директор Матвеев Дмитрий Майевич действующий на основании Устава

Юридический адрес: 603163, г.Н.Новгород, Казанское шоссе,

д.7, корп.1 Фактический адрес: 603163, г.Н.Новгород,

Казанское шоссе, д.7, корп.1

ИНН 5260410537 КПП 526001001 ОГРН 1155260007320

ОКАТО 22701000 ОКВЭД 85.11, 85.12 р/с

40702810801010024651 ОАО «НБД-Банк» г.Нижний Новгород

БИК 042202705 к/с 30101810400000000005 тел.: (831)200-00-

50 факс: (831)200-00-55 Э-почта: istomat@yandex.ru

Подпись _____

Заказчик:

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Подпись _____

Второй экземпляр получен мною на руки

Подпись _____

* Номенклатура работ и услуг в соответствии с лицензией: