Приложение № 7

к Приказу от 05.06.2019 № 256

**ДОГОВОР № \_\_**

**на предоставление платных услуг**

**по обеспечению комфортности пребывания**

**в условиях стационара**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Санкт-Петербург  |  \_\_.\_\_.202\_ |

федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Минздрава России), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице заместителя директора по клинической работе - главного врача Козырева Александра Сергеевича, действующего на основании Доверенности 127ю/21 от 30.12.2021г. с одной стороны, и законный представитель Пациента, гражданин(-ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующий(-ая) в интересах несовершеннолетнего пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее Пациент), а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Исполнитель по желанию Заказчика оказывает Пациенту услуги по обеспечению комфортности пребывания в медицинском учреждении (организации) (далее услуги) в период госпитализации Пациента. Перечень услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, определен в Приложении к настоящему Договору.

1.2. Срок оказания услуг в период пребывания Пациента в стационаре Исполнителя.

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Пациенту услуги в течение срока и на условиях, определенных настоящим договором.

2.1.2. Обеспечить Пациенту предоставление льгот, если такие льготы предусмотрены законами и иными нормативными правовыми актами.

2.1.3. Довести до сведения Заказчика перечень услуг, которые входят в цену услуги по обеспечению комфортности пребывания в палате.

2.1.4. Устранить недостатки оказанной услуги в максимально короткие сроки с момента предъявления Заказчиком соответствующего требования.

2.2. Исполнитель не вправе без согласия Заказчика оказывать дополнительные услуги, не предусмотренные настоящим договором, за плату. Заказчик вправе отказаться от оплаты таких услуг.

2.2.1 Исполнитель вправе оказывать безвозмездно дополнительные услуги, не предусмотренные настоящим договором.

2.2.2. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, в случае несоблюдения Пациентом/Заказчиком Правил внутреннего распорядка стационара, совершения Пациентом/Заказчиком правонарушений, в том числе и преступных действий. Договор считается расторгнутым с момента уведомления Заказчика о расторжении настоящего договора.

2.3. Пациент/Заказчик обязан:

2.3.1. Ознакомиться и соблюдать установленные Исполнителем Правила внутреннего распорядка и правила противопожарной безопасности.

2.3.2. Принимать и оплачивать услуги, фактически оказанные Пациенту Исполнителем, в полном объеме

2.3.3. Не оставлять вещи и ценности без присмотра. За сохранность оставленных без присмотра вещей Исполнитель ответственности не несет.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Расторгнуть настоящий договор в любое время, оплатив Исполнителю фактически оказанные услуги.

2.4.2. При обнаружении недостатков оказанной услуги по своему выбору потребовать:

безвозмездного устранения недостатков;

соответствующего уменьшения цены за оказанную услугу.

2.4.3. Расторгнуть Договор, если он обнаружил существенные недостатки в оказанной услуге или иные существенные отступления от условий Договора.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость оказываемых услуг определяется Перечнем услуг (Приложение к настоящему Договору) согласно "Прейскуранту услуг (работ), относящихся к основным видам деятельности, предоставление (выполнение) которых для физических и юридических лиц осуществляется за плату" Исполнителя, действующему на момент подписания Договора.

3.2. Расчеты по договору осуществляются, исходя из объема фактически оказанных услуг, отраженных в актах об оказании услуг, подписанных Сторонами.

3.3. Заказчик оплачивает услуги по настоящему Договору на основании актов об оказании услуг путем внесения соответствующих сумм в кассу или на расчетный счет Исполнителя не реже, чем 1 раз в 7 дней.

**4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ**

4.1. Услуги Пациенту оказываются Исполнителем в соответствии с режимом работы последнего в течение срока, указанного п.1.2 настоящего договора.

4.2. Услуги по обеспечению комфортности пребывания в медицинском учреждении (организации) предоставляются только при наличии свободных мест в соответствующих палатах круглосуточного стационара. Срок пребывания определяется отделением в соответствии с планом поступления пациентов.

4.3. Качество предоставляемых услуг должно соответствовать условиям настоящего договора и требованиям, обычно предъявляемым к услугам такого рода.

4.4. Порядок нахождения Заказчика на территории Исполнителя устанавливается Правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель несет ответственность за вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу Пациента/Заказчика вследствие недостатков при оказании услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации, в случае, если этот вред был причинен по вине Исполнителя.

5.2. Заказчик в соответствии с законодательством Российской Федерации возмещает ущерб в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя, а также за иные нарушения, и несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**6. ФОРС-МАЖОР**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате непредвиденных и неотвратимых событий чрезвычайного характера: пожар, наводнение, землетрясение, ураган, либо в случаях, предусмотренных действующим Законодательством. В этом случае сроки выполнения Сторонами своих обязательств отодвигаются соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства.

6.2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по этому Договору, обязана известить в письменной форме другую сторону о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств, не позднее 10-ти календарных дней с момента их наступления. Несвоевременное извещение об обстоятельствах непреодолимой силы лишает права ссылаться на них.

**7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

7.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»:**ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Минздрава России196603, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Парковая д. 64-68,ИНН 7820009821 КПП 782001001Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛСерия 78 №003862475Регистрационная палата Администрации Санкт-ПетербургаОГРН 1027809001956УФК по г. Санкт-Петербургу(ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера" Минздрава РоссииЛ/сч. 20726X21330)Р/с 03214643000000017200Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г.Санкт-Петербургуг. Санкт-ПетербургБИК 014030106К/сч 40102810945370000005 | **«Заказчик»:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(документ, удостоверяющий личность, серия, №, кем и когда выдан)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(адрес постоянного места жительства) |
| **От Исполнителя****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / А.С. Козырев /** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись Заказчика) |
|  |  |

Приложение

К Договору №\_\_\_ от \_\_.\_\_.202\_г.

**Перечень услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код услуги | Наименование платной услуги | Цена (руб.) | Кол-во | Сумма (руб.) | В т.ч. НДС (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ИТОГО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В т.ч. НДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общая стоимость услуг, оказываемых Заказчику, составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Услуги по обеспечению питанием НДС не облагаются в соответствии с пунктом 5 части 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера"Минздрава России |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. |  | (Подпись Заказчика) |

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр

детской травматологии и ортопедии имени Г.И.Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**АКТ №\_\_\_\_**

**об оказании услуг по Договору № \_\_\_\_ от \_\_.\_\_.202\_**

Дата Акта: \_\_.\_\_.202\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Наименование | Кол-во | Цена (руб.) | Всего (руб.) | В т.ч. НДС (руб.) |
| Услуги |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |

НДС: \_\_\_\_% Сумма НДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма с НДС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Итого к оплате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Услуги оказаны в полном объеме с должным качеством. Претензий по оказанным услугам не имею.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель |  | Заказчик |
| ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера"Минздрава России |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. |  | (Подпись Заказчика) |