

ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя директора Алексева Вадима Борисовича, действующего на основании доверенности № 1 от « 09 » января 2013 г., с одной стороны, и (ФИО)

далее именуем ___ «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны, заключили Настоящий договор о нижеследующем:

1. Исполнитель действующий на основании Лицензии №ФС-59-01-001405 выданной Управлением Росздравнадзора по Пермскому краю 20 сентября 2012г. обязуется предоставить Потребителю следующие платные медицинские услуги \далее - услуги \:

№ п/п	Вид и объем услуги	Стоимость услуги	Сроки предоставления услуги

- 2. Потребитель обязуется оплатить эти услуги в срок до _____ .
- 3. Общая сумма договора _____ .
- 4. Исполнитель обязан оказать Потребителю качественную медицинскую услугу того вида, объёма и в тот срок, которые оговорены в п. 1. договора. В случае некачественного оказания услуг Исполнитель обязан оказать услугу повторно без взимания дополнительных платежей.
- 5. Исполнитель не имеет права без письменного согласия Потребителя предоставлять ему дополнительные, не предусмотренные настоящим договором, медицинские услуги на возмездной основе.

ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя директора Алексева Вадима Борисовича, действующего на основании доверенности № 1 от « 09 » января 2013 г., с одной стороны, и (ФИО)

далее именуем ___ «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны, заключили Настоящий договор о нижеследующем:

1. Исполнитель действующий на основании Лицензии №ФС-59-01-001405 выданной Управлением Росздравнадзора по Пермскому краю 20 сентября 2012г. обязуется предоставить Потребителю следующие платные медицинские услуги \далее - услуги \:

№ п/п	Вид и объем услуги	Стоимость услуги	Сроки предоставления услуги

- 2. Потребитель обязуется оплатить эти услуги в срок до _____ .
- 3. Общая сумма договора _____ .
- 4. Исполнитель обязан оказать Потребителю качественную медицинскую услугу того вида, объёма и в тот срок, которые оговорены в п. 1. договора. В случае некачественного оказания услуг Исполнитель обязан оказать услугу повторно без взимания дополнительных платежей.
- 5. Исполнитель не имеет права без письменного согласия Потребителя предоставлять ему дополнительные, не предусмотренные настоящим договором, медицинские услуги на возмездной основе.

6. Исполнитель имеет право в случае неполной или несвоевременной оплаты Потребителем услуги расторгнуть договор в одностороннем порядке со дня несвоевременной или неполной оплаты услуги, либо потребовать уплаты неустойки в размере ставки рефинансирования ЦБ РФ, действующей на день оплаты услуги.
7. Потребитель обязан полностью возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.
8. Потребитель информирован о необходимости до получения услуги поставить в известность Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя относительно медицинской услуги, в том числе режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
9. Потребитель имеет право до начала оказания услуг изменить настоящий договор в одностороннем порядке в части объема и вида услуг, предупредив об этом Исполнителя письменно за три дня до начала оказания услуги.
10. Потребитель имеет право в случае неполноты или несвоевременности оказания услуг потребовать от Исполнителя уплаты неустойки в размере ставки рефинансирования ЦБ РФ, действующей на день срока оказания услуги по договору.
11. Потребитель информирован о возможности бесплатного получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий.
12. Потребитель подписанием настоящего договора дает письменное информированное добровольное согласие на оказание платной медицинской услуги и обработку своих персональных данных.
13. Потребителю после исполнения договора выдаются медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
14. Споры между сторонами, возникшие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путём предъявления претензий, ответ на которые должен быть дан в течение 10 дней.
15. Дополнительные условия договора _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»
 Адрес: 614045, г. Пермь, ул. Монастырская\Орджоникидзе, 82;
 Лицензия № ФС-59-01-001405 выдана Управлением Росздравнадзора по Пермскому краю 20 сентября 2012г. г.Пермь, ул.Петропавловская, д.111, тел. 2370157, 2466112;
 ИНН 5902291452 КПП 590201001;
 ОГРН 1025900507269 Свидетельство о регистрации 59 001730138, выдано ИМНС РФ по Ленинскому району г.Перми от 23.07.2002г.
 ОКОПФ 81 ОКПО 40899186 ОКФС 12 ОКВЭД 73.10; 85.11.1
 Получатель: УФК по Пермскому краю (ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» л/с 20566Х64050) Р/сч 40501810500002000002 в ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ по Пермскому краю БИК 045773001

/ Алексеев В.Б./

АКТ
сдачи – приемки работы
2013 г.

Мы, нижеподписавшиеся, от лица Потребителя

и от лица Исполнителя - заместитель директора ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Алексеев В.Б., составили настоящий акт о том, что медицинские услуги по договору оказания медицинских услуг № _____ от _____ 2013г. оказаны качественно, в полном объеме и в срок.

Стороны претензий друг к другу не имеют.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

В.Б. Алексеев

ф.и.о.

Исполнитель, ответственный за оказание услуги

6. Исполнитель имеет право в случае неполной или несвоевременной оплаты Потребителем услуги расторгнуть договор в одностороннем порядке со дня несвоевременной или неполной оплаты услуги, либо потребовать уплаты неустойки в размере ставки рефинансирования ЦБ РФ, действующей на день оплаты услуги.
7. Потребитель обязан полностью возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.
8. Потребитель информирован о необходимости до получения услуги поставить в известность Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя относительно медицинской услуги, в том числе режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
9. Потребитель имеет право до начала оказания услуг изменить настоящий договор в одностороннем порядке в части объема и вида услуг, предупредив об этом Исполнителя письменно за три дня до начала оказания услуги.
10. Потребитель имеет право в случае неполноты или несвоевременности оказания услуг потребовать от Исполнителя уплаты неустойки в размере ставки рефинансирования ЦБ РФ, действующей на день срока оказания услуги по договору.
11. Потребитель информирован о возможности бесплатного получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий.
12. Потребитель подписанием настоящего договора дает письменное информированное добровольное согласие на оказание платной медицинской услуги и обработку своих персональных данных.
13. Потребителю после исполнения договора выдаются медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
14. Споры между сторонами, возникшие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путём предъявления претензий, ответ на которые должен быть дан в течение 10 дней.
15. Дополнительные условия договора _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»
 Адрес: 614045, г. Пермь, ул. Монастырская\Орджоникидзе, 82;
 Лицензия № ФС-59-01-001405 выдана Управлением Росздравнадзора по Пермскому краю 20 сентября 2012г. г.Пермь, ул.Петропавловская, д.111, тел. 2370157, 2466112;
 ИНН 5902291452 КПП 590201001;
 ОГРН 1025900507269 Свидетельство о регистрации 59 001730138, выдано ИМНС РФ по Ленинскому району г.Перми от 23.07.2002г.
 ОКОПФ 81 ОКПО 40899186 ОКФС 12 ОКВЭД 73.10; 85.11.1
 Получатель: УФК по Пермскому краю (ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» л/с 20566Х64050) Р/сч 40501810500002000002 в ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ по Пермскому краю БИК 045773001

/ Алексеев В.Б./

АКТ
сдачи – приемки работы
2013 г.

Мы, нижеподписавшиеся, от лица Потребителя

и от лица Исполнителя - заместитель директора ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Алексеев В.Б., составили настоящий акт о том, что медицинские услуги по договору оказания медицинских услуг № _____ от _____ 2013г. оказаны качественно, в полном объеме и в срок.

Стороны претензий друг к другу не имеют.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

В.Б. Алексеев

ф.и.о.

Исполнитель, ответственный за оказание услуги