



4.2. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций Исполнителя.

4.3. Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.

4.4. Потребитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Потребитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

#### 5. Особые условия

5.1. Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.2. Потребителю разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий, в т.ч. в других медицинских организациях. С перечнем услуг Потребитель ознакомлен.

5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

#### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Договор также расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

#### 7. Порядок рассмотрения споров

7.1. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

7.2. При не достижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

#### 8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в количестве – по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

#### 9. Подпись и реквизиты сторон

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГБУЗ МО «Подольская городская поликлиника № 1»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Юр., факт. адрес:

142100, Московская область, г. Подольск, ул. Кирова, д. 27.

Место оказания мед. услуг:

142100, Московская область, г. Подольск, ул. Кирова, д. 27.

ИНН/КПП 5036049591 / 503601001

Адрес: \_\_\_\_\_

ОГРН 1035007208400

Министерство финансов Московской области

(Л/с 20013360450 ГБУЗ МО «ППТ № 1») \_\_\_\_\_

Р/счет 40601810700003000001 \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

БИК 044583001 \_\_\_\_\_

в Отделении 1 Москва \_\_\_\_\_

тел. 8-496-7-69-96-96, 8 (4967) 54-64-77 \_\_\_\_\_

Один экземпляр договора получен \_\_\_\_\_

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ \_\_\_\_\_

/Архипова Н.Н./ \_\_\_\_\_

Услуга оплачена, претензий нет \_\_\_\_\_

«001» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ \_\_\_\_\_

ПОТРЕБИТЕЛЬ \_\_\_\_\_