

2.4.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, заботиться о сохранении своего здоровья.

2.4.3. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

3. Цена услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования платных медицинских услуг с Потребителем.

3.2. Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги Исполнителю в размере 100% предоплаты в порядке наличного или безналичного расчета в российских рублях.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнения обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Порядок разрешения споров по договору

5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть в ходе исполнения настоящего, договора, разрешаются путем переговоров.

5.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством РФ.

6. Срок действия договора

6.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами всех взятых на себя обязательств по договору.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут Сторонами на основании их письменного соглашения или в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7. Порядок и условия выдачи потребителю после исполнения договора медицинских документов.

7.1. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9. Прочее

9.1. Стороны договорились об использовании факсимиле Исполнителя – главного врача учреждения Климова Ж.С.

_____ (подпись Потребителя).

10. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:	Потребитель:
ГАУЗ СО «ГП № 4 г. Нижний Тагил» Юридический и почтовый адрес: 622036 г. Нижний Тагил, ул. Новострой, дом 24 Тел.: (3435) 410-412, 410-410, тел/факс 417-801 ОГРН 1026601382686 ИНН 6669008525 КПП 662301001 Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ГП №4 г. Нижний Тагил», л/с 33013012260) БИК 016577551 Уральское ГУ Банка России // УФК по Свердловской области Р/с 03224643650000006200	Ф.И.О. _____ _____ Адрес места жительства _____ _____ Телефон _____ Документ, удостоверяющий личность _____ _____ ИНН _____ _____ (подпись) / (расшифровка)
Главный врач _____ Климова Ж.С. М.П.	

Акт об оказании медицинских услуг

от _____ 20__ г.

Услуги, указанные в перечне согласованных платных медицинских услуг и (или) Приложении к данному договору оказаны своевременно, качественно и в полном объеме.

Претензий стороны друг к другу не имеют.

Исполнитель:

_____ / Климова Ж.С.
(подпись) (расшифровка)

Потребитель:

_____ / _____
(подпись) (расшифровка)

М.П.