

Договор _____ о предоставлении сервисных услуг в палате повышенной комфортности

г. Нижний Новгород _____

ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России, лицензия Л041-00110-52/00553547 от 06.04.2020 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", сроком действия «бессрочно», в лице администратора _____, действующей(ий) на основании доверенность _____, с одной стороны и _____, « ____ » _____ года рождения, паспорт: серия _____ № _____ выдан _____ « ____ » _____ года, проживающий по адресу: _____, именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику Пребывание в палате (1 к/место) (*ОПИСАНИЕ УСЛУГИ (одноместное пребывание, связь с постом медицинской сестры, сан.узел с душевой кабиной, холодильник, телевизор, чайник ИЛИ одноместное пребывание, умывальник)*), а Заказчик обязуется их оплатить с учетом затрат, понесенных Исполнителем на содержание предоставляемых палат.

1.2. Сервисные услуги предоставляются Заказчику в соответствии с прейскурантом Исполнителя.

1.3. Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что он имеет право на пребывание в палатах стационара на 2 и более места на бесплатной основе в случае оказания ему медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования; специализированной медицинской помощи, финансируемой из федерального бюджета, в рамках доведенных объемов; высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1. На получение платных сервисных услуг в палате повышенной комфортности согласно Прейскуранту.

2.1.2. В случае, если при оказании платных сервисных услуг возникла необходимость оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, то данные услуги предоставляются Заказчику за дополнительную плату.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить в полном объеме оказанные сервисные услуги.

2.2.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка и порядок получения услуги, установленные Исполнителем.

2.2.3. Не наносить ущерб имуществу Исполнителя, в случае его причинения – возместить ущерб.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. На получение своевременной оплаты от оказанных Заказчику платных сервисных услуг, согласно Прейскуранту.

2.3.2. Расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке в случае нарушения Заказчиком правил внутреннего распорядка.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Предоставить Заказчику платные сервисные услуги надлежащего качества в полном

объеме в соответствии с прейскурантом.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Стоимость сервисных услуг в палате повышенной комфортности устанавливается в соответствии с действующим прейскурантом исполнителя и составляет _____ р., в т.ч. НДС _____ р.

3.2. Сервисные услуги оплачиваются в порядке 100 % предоплаты в кассу Исполнителя или на его расчетный счет.

3.3. В случае просрочки оплаты по Договору Исполнитель имеет право требовать оплаты пени в размере 1% за каждый день просрочки от неоплаченной суммы.

4. Ответственность сторон

4.1. При неисполнении и ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Стороны обязуются принимать все меры для разрешения спорных вопросов, возникающих в процессе исполнения настоящего Договора, путем переговоров.

4.3. В случае недостижения согласия спор передается на рассмотрение в суд по месту нахождения Исполнителя.

4.4. Соблюдение претензионного порядка урегулирования разногласий обязательно для обеих Сторон. Срок рассмотрения претензии не более 10 (Десяти) дней с даты ее получения.

4.5. При несоблюдении условий настоящего договора Заказчиком Исполнитель вправе расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в соответствии со ст. 15 ГК РФ.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны сторонами или надлежаще уполномоченными на то представителями сторон.

6. Подписи и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России ИНН 5260037940 ОГРН 1025203045482 УФК по Нижегородской области (ФГБОУ ВО "Приволжский исследовательский медицинский университет" Минздрава России л/с 20326Х43770) л/с 40102810745370000024 КПП 526001001 р/с 03214643000000013200 в Волго-Вятское ГУ БАНКА РОССИИ \\ УФК по Нижегородской области г.Нижний Новгород БИК 012202102 ОКПО 01963025 обл Нижегородская г Нижний Новгород пл Минина и Пожарского д. 10/1 https://pimunn.ru/ kanc@pimunn.net т.8(831)422-12-50	ФАМИЛИЯ _____ ИМЯ _____ ОТЧЕСТВО _____ Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ _____ года, Адрес проживания: _____ Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____