

Приложение № 8 к Приказу  
ГБУРК «Санаторий «Долоссы»  
от 01 января 2023 г. № 79

УТВЕРЖДАЮ:



Директор ГБУРК «Санаторий  
«Долоссы»  
«Долоссы»

А. В. Усов

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на предоставление платных немедицинских услуг  
в ГБУ РК «Санаторий «Долоссы»

г. Ялта

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Долоссы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Усова Александра Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, далее «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

По настоящему договору:

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) платные немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги), предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи по его желанию и на возмездной основе следующие немедицинские услуги (далее по тексту – услуги).

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм-ия	Цена с НДС, руб	Кол-во	Сумма с НДС, руб

Всего оказано услуг \_\_ на сумму: \_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек, в т.ч.: НДС - \_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек

1.2. Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.3. Стороны признают самостоятельной и добровольной инициативу обращения Потребителя (Заказчика) за получением платной немедицинской услуги, приведенной в п. 1.1 настоящего договора

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.2. Исполнитель обязан предварительно ознакомить Потребителя (Заказчика) с прейскурантом цен на необходимые виды Услуг, с режимом работы Исполнителя и условиями предоставления Услуг.

2.3. Исполнитель обязан обеспечить Потребителя (Заказчика) доступной информацией об Исполнителе и оказываемых Услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на сайте Исполнителя, на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Потребителем (Заказчиком) убытков.

2.5. Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить получаемую Услугу в размере и порядке, указанном в настоящем Договоре.

2.6. Потребитель (Заказчик) обязуется соблюдать правила поведения пациентов, существующие на территории Исполнителя, выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников Исполнителя.

2.7. Потребитель (Заказчик) вправе если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

### 3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость немедицинской услуги состоит из сумм, выставленных по настоящему Договору в соответствии с действующим в учреждении прейскурантом.

3.2. При заключении договора Потребитель (Заказчик) оплачивает 100% предварительной стоимости платных немедицинских услуг.

3.3. Оплата немедицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или непосредственно через терминал PayVerу.

3.4. В случае увеличения срока оказания или количества Услуг цена и стоимость подлежат согласованию путем составления дополнительного соглашения к договору.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

4.3. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, Потребитель (Заказчик) несет гражданскую ответственность, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить. При наступлении указанных обстоятельств каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

#### 5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в действие с момента подписания, завершается получением Потребителем (Заказчиком) Услуги.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации по месту нахождения Исполнителя.

5.4. Заключая договор, Потребитель (Заказчик) даёт согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора.

5.5. Договор составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй — у Потребителя (Заказчика).

5.6. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Санаторий «Долоссы» <b>Адрес:</b> Россия, 298653, Республика Крым г. Ялта, пгт. Советское <a href="mailto:dolossy.zakazputevok@mail.ru">dolossy.zakazputevok@mail.ru</a> <a href="mailto:dolossy.resort@mail.ru">dolossy.resort@mail.ru</a> <b>Банковские реквизиты:</b> Получатель: ИНН 9103016841 КПП 910301001 УФК по Республике Крым ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ р/с 03224643350000007500 БИК 013510002 л/с 20756Э05660  Директор _____ А. В. Усов	ФИО _____ дата рождения _____  Паспорт серия _____ № _____ выдан _____  Адрес места жительства: _____  Адрес для направления корреспонденции (если отличается от адреса места жительства): _____  Номер телефона: _____ e-mail: _____  Подпись _____ / _____ расшифровка подписи