

Договор № _____
на оказание платных дополнительных услуг

г. Рязань

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Рязанский детский санаторий памяти В.И. Ленина» (Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серия 62 №002368885 от 17.08.1994 г.; свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 62 №001838020 от 21.12.2002 г. выданы Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №2 по Рязанской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Доверенности № _____ от «__» _____ 20__ г., с одной стороны и гр. _____, именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик по собственному желанию поручает и оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную дополнительную услугу: Пребывание законного представителя ребенка (питание, проживание 1 койко-день) (далее по тексту - Услуга).

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Цена услуги определяется исходя из Прейскуранта цен на платные дополнительные услуги населению (далее - Прейскурант), действующего у Исполнителя на момент заключения настоящего договора. До заключения настоящего договора Прейскурант был представлен Заказчику для ознакомления.

2.2. Стоимость оказываемой услуги по настоящему договору за _____ койко-день (дней) согласно Прейскуранта составляет: _____ (_____) руб. ____ коп., НДС не предусмотрен.

2.3. ФИО гражданина, которому будет оказана услуга: _____.

2.4. Оплата услуг производится Заказчиком путем внесения Исполнителю денежных средств в кассу Исполнителя в момент заключения договора в размере - 100% стоимости услуги.

2.5. Заказчик проинформирован о правах по оказанию бесплатной медицинской помощи в соответствии с действующей Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Рязанской области бесплатной медицинской помощи и со ст.426 ГК РФ «Публичный договор».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику услугу надлежащего объема и качества;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге и режиме работы ГБУ РО "РДС памяти В.И. Ленина", размещенную на информационной доске объявлений;

3.2. Заказчик обязан:

- оплатить стоимость услуги в соответствии с разделом 2 настоящего договора;
- соблюдать правила «Больничного режима» в учреждении Исполнителя;
- не допускать порчи или хищения полученного имущества Исполнителя;

3.3. Заказчик имеет право:

- требовать оказания услуги надлежащего объема и качества;
- отказаться по своему письменному заявлению от получения услуги до начала ее оказания с полным возвратом средств, оплаченных по договору (в одностороннем порядке расторгнуть договор);
- отказаться по своему письменному заявлению от получения услуги в ходе её оказания, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги и расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.4. «Исполнитель» имеет право:

- требовать своевременной оплаты услуг;
- отказаться от исполнения настоящего договора (в одностороннем порядке расторгнуть договор) при нарушении Заказчиком условий получения услуг, с возвратом Заказчику денежных средств за недополученные услуги.
- требовать возмещения убытков, понесенных Исполнителем по вине Заказчика (порча, хищения имущества и т.д.)

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим гражданским законодательством РФ.

5. Порядок расторжения договора

5.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по инициативе одной из сторон в соответствии с условиями настоящего договора.

5.2. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземпляров по одному для каждой из сторон.

7.2. В случае необходимости изменить условия данного договора, составляется дополнительное соглашение, подписанное сторонами и являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

7.3. Принимаемая Заказчиком маломестная палата им осмотрена, соответствует всем предъявляемым им требованиям. Претензий со стороны Заказчика никаких к маломестной палате не имеется.

7.4. Споры и разногласия, возникшие в результате исполнения настоящего договора, разрешаются Администрацией "Исполнителя". При не достижении согласия - в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

7.6. Стороны дают свое согласие на обработку персональных данных в соответствии действующим законодательством РФ.

7.7. Во всем ином, что не предусмотрено условиями настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Рязанский детский санаторий памяти В.И. Ленина»
(ГБУ РО «РДС памяти В.И. Ленина»)
Юридический адрес: 390021, г. Рязань, ул. Санаторий (Солотча), д. 3
ОГРН 1026201270138,
ИНН 6231012981/ КПП 623401001
телефон (4912) 28-81-90, 28-81-71, факс 28-81-73
Банковские реквизиты
Получатель: Минфин Рязанской области (ГБУ РО «РДС памяти В.И. Ленина», л/с 20596Э45750)
Казначейский счет: 03224643610000005900
ОТДЕЛЕНИЕ РЯЗАНЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Рязанской области г. Рязань
ЕКС 40102810345370000051, БИК 016126031

МП _____ Ермакова Е.В.

Заказчик:

Паспорт: _____

выдан: _____

адрес: _____

(Подпись) (_____)
ФИО

Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____, проживающий (ая) по адресу (регистрации) _____

паспортные данные _____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ГБУ РО «Рязанский детский санаторий памяти В.И. Ленина» (ГБУ РО «РДС памяти В.И. Ленина») (далее Оператор), расположенного по адресу: г. Рязань, ул. Санаторий (Солотча), д. 3, моих персональных данных/персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса ОМС (ДМС), СНИЛС, паспортные данные, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и других данных в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять медицинскую тайну. В процессе оказания медицинской помощи я предоставляю право Оператору передавать мои (моего ребенка) персональные данные другим должностным лицам в интересах обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая, сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры и т.д.) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), в т.ч. по ОМС (договорам ДМС), обменивается персональными данными со страховыми медицинскими организациями и территориальным фондом ОМС и т.д..

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими/моего ребенка персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет (для стационара, пять лет – для поликлиники). Я согласен, что мои/моего ребенка персональные данные (перечень персональных данных), будут внесены в перечень общедоступных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте Заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, оператор обязан прекратить обработку персональных данных в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, но не ранее, чем в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи. Мне была предоставлена возможность задать любые вопросы по обработке моих персональных данных Оператору.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует бессрочно.

С правилами ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Дата

_____/_____/_____
подпись / ФИО

АКТ

оказанных услуг

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

г. Рязань

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Рязанский детский санаторий памяти В. И. Ленина», (ГБУ РО ««РДС памяти В.И. Ленина») (Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серия 62 №002368885 от 17.08.1994 г.; свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 62 №001838020 от 21.12.2002 г. выданы Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №2 по Рязанской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ действующей на основании Доверенности от _____ № _____ и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-62-01-001913 от 29.10.2018 г., выданной министерством здравоохранения Рязанской области (390006, г. Рязань, ул. Свободы, д.32; тел./факс 8 (4912) 27-08-06/28-19-47), с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий от имени и в интересах _____, именуемого в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором на оказание платных медицинских услуг № _____ от « _____ » _____ 20__ г., Исполнителем оказаны следующие медицинские услуги Потребителю:

| №п/п | Наименование услуги по прейскуранту | Цена услуги | Кол-во услуг по наименованию | Стоимость услуги |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------|------------------------------|------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| ИТОГО по договору: | | | | |

Всего оказано услуг на сумму _____ рублей.

Вышеперечисленные услуги оказаны в полном объеме и в установленный срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг Потребителю не имеет.

Подписи сторон:

Исполнитель

Заказчик (законный представитель Потребителя)

(подпись, расшифровка)

(подпись, расшифровка)
