

Государственное учреждение «Республиканская больница спелеолечения» (далее – Больница), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Левченко П.А., действующего на основании Устава, и гражданин(ка) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать на платной основе Заказчику медицинскую услугу по спелеолечению в стационарных условиях (в наземной спелеокомнате либо в подземном отделении спелеолечения) (далее – основная медицинская услуга) и сервисные услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в соответствии с настоящим Договором и законодательством Республики Беларусь.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: пр-д Лесной, 3, г. Солигорск, Минская область, РБ.

1.3. Исполнитель самостоятельно определяет необходимость, сроки, виды оказания медицинских услуг, применяемые лекарственные средства, изделия медицинского назначения и других расходных материалов.

2. Условия приобретения, получения направления, порядок оплаты, сроки и комплекс предоставляемых услуг

2.1. Заказчик получает Направление в количестве _____ шт. с « _____ » _____ 201__ г. по « _____ » _____ 201__ г. сроком на _____ койко/дней, в палате _____ повышенной комфортности № _____, в корпусе № _____.

Расчетное время с 12 ч. 00 мин. даты прибытия до 12 ч.00 мин. даты отъезда.

2.2. При бронировании Заказчик получает счет-фактуру на предоплату (50% или 100%) по почте или по электронной почте, или факсимильной связи в течение пятнадцати рабочих дней с момента подачи Заявления Исполнителю. Счет-фактура действительна в течение десяти банковских дней. Заказчик обязуется перечислить на р/счет Исполнителя денежную сумму, указанную в предоставляемой для оплаты счете-фактуре. Все виды оплат, связанных с обязательствами по настоящему договору, производятся в белорусских рублях. Все издержки, связанные с переводом денежных средств на р/счет Исполнителя, оплачивает Заказчик, при перечислении денежных средств через систему электронных платежей ASSIST - Исполнитель. **На момент предъявления Заказчику счета-фактуры, расчет стоимости лечения осуществляется согласно действующему прейскуранту цен и перерасчету не подлежит.**

2.3. Стоимость основной медицинской услуги и сервисных услуг согласовываются Сторонами в счете - фактуре. Счет-фактура является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Стоимость дополнительных медицинских услуг, лекарственных средств и материалов Заказчик оплачивает отдельно в соответствии с действующими прейскурантами цен.

2.5. По прибытии Заказчик обязан заключить договор и произвести окончательный расчет согласно счету-фактуре в течение трех банковских дней.

2.6. **В случае отказа Заказчика от услуг Исполнителя перечисленные в качестве предоплаты стоимости услуг денежные средства Заказчику не возвращаются, а предоставляется возможность изменения (переноса) сроков лечения в соответствии с графиком заездов.** В случае болезни пациента, препятствующей получению спелеолечения и нахождению в Больнице, смерти или болезни близких родственников, требующих ухода (с предоставлением подтверждающих документов), возврат уплаченных денежных средств за Направление производится за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов. Отказ от услуг Исполнителя оформляется Заказчиком в письменной форме. Данный пункт Договора является Примечанием в счете-фактуре, предъявляемой Заказчику.

2.7. В случае опоздания на лечение либо досрочного прекращения лечения Заказчиком согласно Направлению по уважительной причине, подтвержденной документально (болезнь пациента, препятствующая получению спелеолечения и нахождению в Больнице, смерть или болезнь близких родственников, требующих ухода), производится перерасчет и возврат денежных средств по письменному заявлению Заказчика в течение 10 банковских дней с момента обращения. В остальных случаях денежные средства за неиспользованные койко/дни не возмещаются.

2.8. **В случае внезапно возникшего заболевания или ухудшения состояния здоровья Заказчика во время прохождения курса спелеолечения, не препятствующих нахождению в Больнице, производится коррекция лечения без изменения стоимости оказываемых услуг в соответствии с настоящим договором.**

2.9. В случае выявления по прибытии (в первые два дня заезда) у Заказчика, внесшего предоплату, медицинских противопоказаний к подземной спелеотерапии, по решению врачебно-консультационной комиссии Больницы производится замена подземного спелеолечения на лечение в условиях спелеокомнаты с перерасчетом денежных средств.

2.10. В случае, если Заказчик совершает противоправные деяния, выразившиеся в нарушении установленного порядка и правил нахождения на территории учреждения, правил внутреннего распорядка (распитие спиртных напитков, курение в помещениях, нарушение больничного режима, неуважительное отношение к персоналу, не соблюдение правил техники безопасности и пожарной безопасности и др.), Исполнитель имеет право досрочно выписать Заказчика из Больницы без возмещения Заказчику затраченных денежных средств за неиспользованные койко/дни.

2.11. Заказчик несет полную материальную ответственность за причиненный по его вине ущерб имуществу Исполнителя, а также за нарушение установленных правил пребывания на территории Больницы, в том числе несет полную ответственность за пребывающих с ним на лечении несовершеннолетних детей.

2.12. Основанием, подтверждающим факт оказания медицинских услуг, является выписка из медицинской карты стационарного пациента (Заказчика).

3. Прочие условия

3.1. Во всем, что прямо не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

3.2. Все споры или разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

3.3. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению в соответствии с нормами действующего законодательства в суде по месту нахождения ответчика.

3.4. Договор вступает в законную силу с момента его подписания Сторонами, распространяет свое действие на отношения, возникшие с момента поступления денежных средств на р/счет Исполнителя, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

3.5. Настоящий Договор составлен в 2(двух) экземплярах на русском языке по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу. Условия договора должны соответствовать установленной редакции. При наличии исправлений и подписок договор считается незаключенным.

4. Реквизиты и подписи сторон

Государственное учреждение «Республиканская больница спелеолечения»
 Республика Беларусь, 223710, Минская область, г.Солигорск, пр-д Лесной, 3
 р/счет ВУ14 АКВВ 3632 9000 0166 0660 0000
 в филиале № 633, ОАО «АСБ БЕЛАРУСБАНК» БИК АКВВВУ21633
Адрес банка: ул. Козлова, 23а, г. Солигорск, Минская область
УНП 600260480, **ОКПО** 060889586000
 тел/факс приемная (0174) 23 79 85
 e-mail: speleo@tut.by

Ф.И.О. _____
 Дата рождения _____
 Проживает по адресу _____
 Паспорт: Номер _____
 Когда _____ Кем выдан _____
 Тел. _____ e-mail: _____

Исполнитель _____ /П.А. Левченко

Заказчик _____ / _____