**Договор на оказание медицинских услуг иностранным гражданам № \_\_\_\_\_-20\_\_\_**

 г. Солигорск **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.**

 Государственное учреждение «Республиканская больница спелеолечения» (далее – Больница), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Дубовик Натальи Николаевны, 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 изаконодательством 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. Услуги Исполнителем предоставляются на условиях, определенных в Направлении на лечение. Заказчик получает Направление в количестве \_\_\_ шт. с **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.** сроком на**\_\_\_**койко/дней, в палате**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**№\_\_\_\_**,**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 (20%, 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 5 (пяти) 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 иностранной валюте (российских рублях, долларах США, евро) по курсу белорусского рубля по отношению к иностранной валюте, установленной Национальным Банком Республики Беларусь на день выставления счета-фактуры, или на территории Республики Беларусь 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 в случае 100% предоплаты.**

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

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

2.5. По прибытииЗаказчик обязан заключить договор и произвести окончательный расчет согласно счету-фактуре в течениетрех банковских дней через кассу Больницылибо через систему электронных платежей ASSIST в белорусских рублях, или на р/счет Исполнителя в иностранной валюте (российских рублях, долларах США, евро) по курсу белорусского рубля по отношению к иностранной валюте установленной Национальным Банком Республики Беларусь на день заключения договора.

2.6. В случае отказа Заказчика от услуг Исполнителя перечисленные в качестве предоплаты стоимости услуг денежные средства Заказчику не возвращаются, за исключением вслучае болезни пациента, препятствующей получению спелеолечения и нахождению в Больнице, смерти или болезни близких родственников, требующих ухода (с предоставлением подтверждающих документов). Возврат уплаченных денежных средств в указанном случае производится за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, на основании письменного заявления с приложением копии документов. Данный пункт Договора является Примечанием счета-фактуры, предъявляемой Заказчику.

2.7. В случае опоздания на лечение либо досрочного прекращения лечения Заказчиком согласно Направлению по уважительной причине, подтверждённой 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, порешению врачебно-консультационной комиссии Больницы производится замена подземного спелеолечения на лечение в условиях спелеокомнаты с перерасчетом денежных средств.

2.10. В случаях (предусмотренных Договором), требующих перерасчета денежных средств Заказчику, возврат денежных средств производится по письменному заявлению заказчика в течение 10 (десяти) банковских дней через кассу Больницы в белорусских рублях, или на р/счет Заказчика в иностранной валюте (российских рублях, долларах США, евро) по курсу белорусского рубля по отношению к иностранной валюте установленной Национальным Банком Республики Беларусь на дату осуществления денежного перевода.

2.11. 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.

2.12. 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.

# 2.13. 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, 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, 3р/счет BY14 AKBB 3632 9000 0166 0660 0000в ЦБУ № 633, ОАО «АСБ БЕЛАРУСБАНК» БИК AKBBBY2Х**Адрес банка:** ул. Козлова, 23а, г. Солигорск, Минская область**УНП** 600260480, **ОКПО** 060889586000тел/факс приемная (0174) 28 03 00e-mail: speleo@tut.by**Исполнитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Н.Н.Дубовик | Ф.И.О. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проживает по адресу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Паспорт: серия, № \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Когда **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Кем выдан: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Тел**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |