

г. Солигорск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное учреждение «Республиканская больница спелеолечения» (далее – Больница), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Лапуста Александра Антоновича, 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 из 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 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 (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 возвращаются.

**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 ЦБУ № 633, ОАО «АСБ БЕЛАРУСБАНК» БИК АКВВВУ2Х  
**Адрес банка:** ул. Козлова, 23а, г. Солигорск, Минская область  
**УНП** 600260480, **ОКПО** 060889586000  
тел/факс приемная (0174) 24 01 08  
e-mail: [speleo@tut.by](mailto:speleo@tut.by)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Проживает по адресу \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия, № \_\_\_\_\_  
Когда \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_  
Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Исполнитель \_\_\_\_\_ /А.А. Лапуста