

- своевременно оплатить стоимость Услуги;
- принять Услугу после ее оказания. Подписать Акт об оказанных услугах. В случае не подписания, а равно непредставлении мотивированного отказа от подписания акта, Услуга будет считаться оказанной надлежащим образом, без претензий со стороны Заказчика.
- бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, Заказчик обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.
- Заказчик возмещает Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать Услугу (или был вынужден прекратить ее оказание) по вине Заказчика.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
- 4.3. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги Заказчик вправе направить обращение, претензию в письменной или электронной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в разделе 7.
- 4.4. Споры и разногласия решаются в досудебном или в судебном порядке. Для обращения в суд одной из Сторон обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой Стороной в течение 10 дней. В случае не достижения взаимного согласия все споры, разногласия или требования, возникающие из настоящего договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности, подлежат разрешению в суде.

5. Порядок изменения и расторжения договора

- 5.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
- 5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами. В части оплаты стоимости услуги, договор действует до полного исполнения. Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

6. Конфиденциальность

- 6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его осмотре (врачебная тайна).
- 6.2. Заказчик дает согласие на обработку персональных данных необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов Потребителя в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Реквизиты сторон

Исполнитель

ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа
 450071, г.Уфа, проезд Лесной, 3
 ОГРН 1030204207440,
 ИНН 0276006472, КПП 027601001
 Министерство финансов
 Республики Башкортостан
 (ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа, л/с 20112041430)
 Банк получателя:
 Отделение НБ РБ Банка России//
 УФК по Республике Башкортостан г. Уфа
 Номер казначейского счета 03224643800000000100
 ЕКС 40102810045370000067
 БИК 018073401, ОКТМО 80701000
 Тел. (347) 246-53-93
 Сайт в сети «Интернет»: <https://ufagkb21.ru>
 E-mail: UFA.GKB21@doctorrb.ru

Санитар

м.п.

Заказчик

[фамилия, имя и отчество (при наличии)]

проживающий по адресу: _____

[адрес места жительства]

[иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения]

паспорт: _____

[данные документа, удостоверяющего личность потребителя]

телефон: _____

_____ / _____

[подпись, инициалы, фамилия]