|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание сервисных услуг** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **г. Санкт-Петербург** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.** |
| |  | | --- | | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем: | | **1. Предмет договора** | | Исполнитель принимает на себя обязательство оказать пациенту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мобильный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемому в дальнейшем «Потребитель», сервисные услуги согласно перечню, содержащемуся в приложении № 1 к настоящему договору (далее - Услуги), а Заказчик обязуется оплатить их в соответствии со ст. 3 настоящего договора. | | **2. Права и обязанности Сторон** | | **2.1. Потребитель имеет право:** | | 2.1.1. Получать необходимую и достоверную информацию об Услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.  2.1.2. Получать Услуги, отвечающие требованиям безопасности.  2.1.3. Расторгнуть договор без объяснения причин и отказаться от получения Услуг по договору в письменной форме в любое время при условии оплаты Заказчиком фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.  2.1.4. Требовать возмещения вреда, причиненного вследствие недостатка оказанной Услуги . | | **2.4. Исполнитель обязан:** | | 2.4.1. Предоставить Заказчику/Потребителю необходимую и достоверную информацию об оказываемых Услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.  2.4.2. Обеспечить соответствие оказываемых Услуг требованиям безопасности. | | **2.5. Заказчик обязан:** | | 2.5.1. Оплатить Услуги Исполнителя в соответствии с требованиями ст. 3 настоящего договора. | | **3. Стоимость Услуг и порядок расчетов** | | 3.1. Стоимость Услуг по настоящему договору определена в соответствии прейскурантом Исполнителя и составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_рублей \_\_\_\_\_копеек),** в том числе НДС по ставке 20%.  3.2. Оплата Услуг производится в размере 100 % предоплаты до начала оказания Услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в т.ч. через операционные кассы вне кассовых узлов кредитных организаций, расположенных на территории Исполнителя.  3.3. Изменение стоимости Услуг по договору должны быть оформлены дополнительным соглашением к настоящему договору и подписаны Сторонами. Окончательная стоимость услуг, подлежащая оплате Заказчиком, устанавливается сторонами в дополнительном соглашении. | | **4. Место и сроки оказания Услуг** | | 4.1. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя, а именно по адресу: **Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68** 4.2. Услуги оказываются в срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | **5. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров** | | 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  5.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за виновные действия в соответствии с действующим законодательством. 5.3. Исполнитель освобождается от ответственности по настоящему договору в случае если докажет, что неисполнение и/или ненадлежащее исполнение им обязательств по договору произошло вследствие действий непреодолимой силы или нарушения Потребителем условий настоящего договора. 5.4. Все споры, вытекающие из настоящего договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. Потребитель вправе направить досудебную претензию. 5.5. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с действующим законодательством. Потребитель вправе обратиться в суд для защиты нарушенного права. | | **6. Заключительные положения** | | 6.1. Настоящий договор оформлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.  6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты Заказчиком услуг, предусмотренных настоящим договором, и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.  6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде. 6.4. В случае отказа Потребителя от получения Услуг по договору Исполнитель производит возврат денежных средств Заказчику на основании письменного требования Заказчика с учетом положений п. 2.1.3. настоящего договора.  6.5. В случае изменения каких-либо реквизитов Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга в письменном виде.  6.6. Стороны договорились о возможности использования факсимильного воспроизведения подписи руководителя Исполнителя, либо лица действующего на основании доверенности от имени Исполнителя (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ). | | **7. Реквизиты и подписи Сторон**   |  |  | | --- | --- | | **Исполнитель:**  ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России Юр. адрес: 197758, Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68  ОГРН 1027812406687 ИНН 7821006887 КПП 784301001 УФК по г. Санкт-Петербургу (отдел№ 10,СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ г. Санкт-Петербург) р/счет 03214643000000017200  СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ г. Санкт-Петербург, БИК 014030106 e-mail: oncl@rion.spb.ru, тел./факс (812)439-95-55 **От Исполнителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Администратор М И.С./ М.П. | **Заказчик:**  Ф.И.О.  Дата рождения:  Документ, удостоверяющий личность:  Паспорт гражданина РФ  Адрес регистрации:  Адрес фактического проживания:  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО./ | | | |

.

|  |
| --- |
| Приложение № 1  к договору об оказании сервисных услуг  от 07.06.2021 № \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Исполнитель оказывает Потребителю следующие сервисные услуги:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Код Услуги | Наименование Услуги | Стоимость в соответствии с  прейскурантом Исполнителя | Кол-во | Сумма | В том числе НДС 20% | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 2. Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что надлежащим образом проинформирован(а) о том, что оказываемые по настоящему договору Услуги не являются платными медицинскими услугами, в связи с чем суммы, оплачиваемые по настоящему договору, не могут быть учтены налоговыми органами при определении сумм социального налогового вычета, предоставляемого в соответствии со статьей 219 Налогового кодекса Российской Федерации, и не могут быть отражены в справке об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.  3. Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ даю свое согласие Исполнителю на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации, место проживания, данные документа удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования).  4. Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю, что ознакомлен с Прейскурантом работ (услуг), Исполнителя. |

|  |  |
| --- | --- |
| **От Исполнителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Администратор МИС/  М.П. | **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_./ |