Приложение 2
к приказу
_____№____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____
по изъявлению собственного желания прошу оказать мне платную медицинскую услугу_____
_____
О себе сообщаю адрес_____
являюсь гражданином_____

«__»_____20__года _____/_____/
подпись ФИО

ДОГОВОР № _____

г. Гомель «___»_____20__года

Закрытое акционерное общество «Гомельский вагоностроительный завод» в лице_____ действующего(ей) на основании доверенности №_____ от _____, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (ка)
_____
именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с прейскурантом от _____№_____, действующим в ЗАО «Гомельский ВСЗ», и заявлением «Заказчика» на оказание платных медицинских услуг «Исполнитель» обязуется оказать, а «Заказчик» принять и оплатить услуги, согласно нижеприведенному перечню.

2. Стоимость услуг и условия оплаты

п/п	Наименование	Кол-во	Тариф на услуги, руб. коп. (без НДС)	Стоимость расходных материалов, руб. коп. (без НДС)	Сумма НДС (20%), руб. коп. на стоимость расходных материалов	Стоимость расходных материалов с НДС, руб. коп.	Итого стоимость
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
	Всего к оплате						

2.2. Стоимость выполненных услуг без НДС согласно ст. 118 п. 1.2 НК РБ _____
Стоимость расходных материалов без НДС _____
Ставка НДС 20%, сумма НДС на расходные материалы _____
Стоимость расходных материалов с НДС _____
Общая сумма с НДС _____

2.3. Оплата производится «Заказчиком» предварительно в день оказания услуг денежными средствами «Заказчика» в кассу «Исполнителя» (место расположения кассы: ЗАО «Гомельский ВСЗ», здание заводоуправления, 1 этаж). Оплата производится до фактического оказания услуги.

3. Права и обязанность сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

- обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинский услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы здравпункта.

- уважительно и гуманно относиться к «Заказчику», как со стороны медработников, так и других лиц, участвующих в оказании медицинских услуг.

- оказать «Заказчику» перечисленные в договоре и оплаченные медицинские услуги в соответствии с графиком работы задействованных специалистов и внутренним трудовым распорядком, установленном в здравпункте у «Исполнителя».

- обеспечить соответствие качества оказанных медицинских услуг стандартам качества диагностики и лечения.

- организовать предварительный осмотр и консультацию «Заказчика», определить диагноз и составить план его лечения, реализовать согласованное лечение, фиксировать все данные в амбулаторной медицинской документации.

- обеспечить своевременное рассмотрение претензий «Заказчика».

3.2. «Заказчик» обязан:

- уважительно относиться к медицинским работникам «Исполнителя», так и к другим лицам, участвующим в оказании медицинских услуг;

- своевременно оплатить стоимость услуги;

- сообщить необходимые данные о состоянии здоровья и информировать «Исполнителя» об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение договор;

- прибывать для получения платных медицинских услуг в сроки, установленные врачом;

- подтвердить отметкой в амбулаторной медицинской документации ознакомление с установленным диагнозом, планом обследования и лечения, возможными осложнениями лечения и условиями гарантии на оказанные услуги;

- соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные в здравпункте «Исполнителя».

4. Ответственность сторон

4.1. За несоблюдение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности за оказанные услуги в случае несоблюдения «Заказчиком» обязательств настоящего договора.

4.3. «Исполнитель» не несет ответственности за последствия и (или) осложнения, возникшие вследствие прерывания уже начатого лечения «Заказчиком» или изменения плана лечения по требованию «Заказчика». При этом гарантии на оказанную помощь аннулируются.

5. Дополнительные условия.

5.1. Настоящий договор заключен в 2-х экземплярах (по одной для каждой из сторон) и имеет одинаковую юридическую силу.

5.2. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5.3. В случаях, не оговоренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

5.4. Все споры разрешаются в порядке переговоров. В случае не достижения согласия все споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

6. Реквизиты сторон.

Исполнитель	Заказчик
ЗАО «Гомельский ВСЗ» г.Гомель, ул.Химакова 4	_____
РД № 300 по Гомельской области ОАО « БПС Сбербанк»	_____
р/с BY07BPSB30127500100219330000	Паспорт_____
УНП 400069471	Выдан_____
МФО 153001369 БИК BPSBBY2X	_____
_____ /_____/	_____/_____/

М.П.

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ №_____

г. Гомель «___»_____20__ года

Закрытое акционерное общество «Гомельский вагоностроительный завод» в лице_____, действующего (ей) на основании доверенности №_____ от_____, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданина (ка)_____ именуемый в дальнейшем «Заказчик, с другой стороны», составили настоящий акт о том, что в соответствии с договором №_____ от «___»_____20__г.
«Исполнителем» выполнены следующие услуги:

п/п	Наименование	Кол-во	Тариф на услуги, руб. коп. (без НДС)	Стоимость расходных материалов, руб. коп. (без НДС)	Сумма НДС (20%), руб. коп. на стоимость расходных материалов	Стоимость расходных материалов с НДС, руб. коп.	Итого стоимость
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
	Всего к оплате						

2.2. Стоимость выполненных услуг без НДС согласно ст. 118 п. 1.2 НК РБ _____
Стоимость расходных материалов без НДС _____
Ставка НДС 20%, сумма НДС на расходные материалы _____
Стоимость расходных материалов с НДС _____
Общая сумма с НДС _____

Исполнитель

ЗАО «Гомельский ВСЗ» г.Гомель, ул.Химакова 4
РД № 300 по Гомельской области ОАО « БПС Сбербанк»
р/с BY07BPSB30127500100219330000
УНП 400069471
МФО 153001369 БИК BPSBBY2X
_____ /_____/
М.П.

Заказчик

_____
_____
Паспорт_____
Выдан_____
_____
_____/_____/