

ДОГОВОР №АПГУ-000114

на оказание платных медицинских услуг

Омская обл., с. Колосовка

«__» ____ 2024 г.

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОЛОСОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

действующее на основании свидетельства 55№003668608 от 11.01.2012г., выданное Межрайонной ИФНС №2 по Омской области, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-55-01-002510 от 07.03.19г., выданной Министерством здравоохранения Омской области (г.Омск, ул. Красный путь, д. 6, Тел:7-3812-233525), включающую в себя работы (услуги), выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; диетологии; лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии ортопедической; физиотерапии; функциональной диагностике; скорой медицинской помощи. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе :при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: экспертизе качества медицинской помощи; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; терапии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; экспертизе временной нетрудоспособности; урологии; эндокринологии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); экспертизе временной нетрудоспособности; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); дерматовенерологии; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрии; психиатрии-наркологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; фтизиатрии; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); онкологии; профпатологии; транспортировке донорской крови и (или) ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; экспертизе качества медицинской помощи; неврологии; педиатрии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; экспертизе временной нетрудоспособности; эндоскопии; при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); неонатологии; экспертизе временной нетрудоспособности; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: трансфузиологии. при осуществлении скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи, в том числе :при осуществлении скорой медицинской помощи по: скорой медицинской помощи, в лице главного врача Дмитриенко Николая Федоровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Учреждение», с одной стороны и _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Потребитель оплатить следующие медицинские услуги:

№п/п	Наименование услуги	Дата, время	Специалист	Стоимость
1				
2				
3				
4				
5				
	Итого			

9. Подписи и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ "КОЛОСОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"

Адрес: **646350, Омская область, Колосовский район, с.Колосовка, ул.Кирова № 119**

Телефоны: **21-8-05, 21-1-38**

E-mail:

ИНН: **5516001180**

КПП: **551601001**

БИК: **045209001**

Банк: **ГРКЦ ГУ Банка России по Омской области г. Омск**

Р/счет **40601810300003000003**

Кор/счет

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

/ **Дмитриенко Н.Ф.** /

/ /

МП

МП