

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

4.1. "Исполнитель" оказывает медицинские услуги на основании лицензии № ЛО-23-01-010979 от 14.02.2017г. выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края.

4.2. "Заказчик" информирован:

4.2.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях при оказании медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

4.2.2. В случае возникновения осложнений "Исполнитель" предпринимает действия, направленные на их устранение без дополнительной оплаты.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактические убытки, если последний не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Заказчика»

5.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору «Исполнитель» несет ответственность предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.3. Вред причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров сторонами.

ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

МБУЗ ГП №3

(Ф.И.О.)

350001, г. Краснодар, ул. Ставропольская, 142

Главный врач _____ Коларж В. В.

(Адрес места жительства и тел.)