

ДОГОВОР № /

на оказание платных медицинских услуг на возмездной основе

г. Ухта

« ____ » _____ 201_ г.

именуемый _____ в _____ дальнейшем «Заказчик», в _____ лице _____ действующего _____ на _____ основании _____, с

одной стороны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская психиатрическая больница», адрес: 169302, Республика Коми, г. Ухта, ул. Авиационная д. 17, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, выдано: Межрайонной ИФНС России №3 по РК, 12.10.2011 года, бланк: 11 серия № 001758876, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Зиньковского Владислава Викторовича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-11-01-000940 от 28.01.2013г., выданной Министерством здравоохранения Республики Коми, по адресу: 167000 Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина д. 73, тел. (8212) 44-59-01, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» оказывает платные медицинские услуги на возмездной основе по _____, (далее - Услуги), для лиц далее по тексту (Потребителей) по представленному списку «Заказчика».

1.2. Услуги оказываются в период действия настоящего Договора.

1.3. Заказчик при подписании настоящего Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их представления, о действующих льготах для отдельных категориях граждан.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Оказать Заказчику квалифицированную, качественную Услугу, предусмотренную п.1.1. Договора, в полном объеме и в срок в соответствии с условиями Договора.

2.1.2. Оформлять необходимую медицинскую документацию, соблюдая установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм.

2.1.3. Представлять Заказчику доступную, достоверную информацию о предоставляемой Услуге.

2.1.4. Соблюдать конфиденциальность информации, являющейся врачебной тайной.

2.1.5. После Исполнения настоящего Договора выдать Заказчику: медицинские документы (копии медицинских документов, выписки их медицинских документов, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек), квитанцию или иной строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни работника Заказчика - (Потребителя) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские

услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

(Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе).

2.1.8. Обеспечить выполнение принятых на себя платных медицинских услуг на возмездной основе силами собственных специалистов, с оформлением медицинской документации (с указанием ФИО, должности лица, оказываемых услуг). В случае некачественного оказания услуг, при наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и иное, Заказчик обязан в тот же день информировать о данном факте Исполнителя, о некачественной оказанной платной медицинской услуги специалистом (указанным в медицинской документации).

2.2. «Заказчик» обязан:

2.2.1. Принять и оплатить оказанные услуги по цене и в сроки согласно условиям Договора.

2.2.2. Представить «Исполнителю» утвержденный список - (Потребителей) с указанием фамилии, имени, отчества, года рождения, адреса и профессии. Также предоставить утвержденные списки в диспансерное наркологическое отделение, диспансерное психиатрическое отделение.

2.2.3. Обеспечить явку лиц - (Потребителей), для _____, согласно утвержденного списка и графика проведения _____

2.2.4. По требованию Потребителя, Заказчик обязан предоставить Потребителю копию настоящего Договора.

2.3. По требованию Заказчика или Исполнителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она будет являться неотъемлемой частью Договора.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

3.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных п. 4 настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня установленного настоящим Договором сроком исполнения обязательств. Размер неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующего на момент оплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка РФ. Заказчик освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

4.1. Стоимость составляет: _____

«Заказчик» обеспечивает **30%** предоплату по выставленному счету, окончательная сумма будет определена на основании акта об оказанных услугах, подписанного уполномоченными представителями обеих Сторон, либо **100 %** предоплату по выставленному счету-фактуры и акту выполненных работ. На расчетный счет

Исполнителя:

р/с 40601810400003000001 Министерство финансов РК (ГБУЗ РК «УПБ»)
л/с Б 8540105902-УхПсБ в ГРКЦ НБРК России г.Сыктывкар
БИК: 048702001. Назначения платежа:85400000000000000130

4.2. Оплата производится путём перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», по ценам, существующим на момент проведения осмотра, согласно предоставленного списка, в течение **15** календарных дней после получении счета (счета-фактуры) от Исполнителя.

4.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренным настоящим Договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения.

5.ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

5.1. Во всех вопросах, не урегулированных Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ,

5.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

5.3. Все споры и разногласия или требования, возникшие из настоящего Договора или связанные с ним, в том числе касающегося его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности, в случае невозможности разрешения путем переговоров, подлежат разрешению в арбитражном суде РК, в порядке, установленном законодательством РФ.

6.ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Любые изменения и дополнения к Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими, сторонами.

6.2. Сторона, решившая расторгнуть договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор другой стороне не позднее, чем за 30 дней до предполагаемого дня расторжения Договора.

7.ФОРС-МАЖОР

7.1. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон и которые нельзя предвидеть или избежать (землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия).

8.КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

8.1. Условия Договора и дополнительных соглашений к нему конфиденциальны и не подлежат разглашению.

9.ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

9.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.2. Обо всех изменениях, влияющих на условия Договора (ликвидация, реорганизация, изменение наименования, юридического адреса, банковских и других реквизитов), стороны обязуются письменно уведомить друг друга в течение 5 дней от даты наступления указанных изменений.

9.3. Приложения к договору составляют его неотъемлемую часть.

10.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

10.1. Договор вступает в силу с момента подписания, и действует до «_____» _____ 201__ года, в части финансовых обязательств до полного исполнения их сторонами.

11. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

«Заказчик»

«Исполнитель»

ГБУЗ РК «УПБ»
Адрес: 169302, РК, г.Ухта,
ул.Авиационная, д.17.
ИНН/КПП 1102027211/11020100
р/с 40601810400003000001
Министерство финансов РК (ГБУЗ РК
«УПБ»)
л/с Б 8540105902-УхПсБ в ГРКЦ НБРК
России г.Сыктывкар
БИК: 048702001
КБК 85400000000000000130
Тел/факс: (8-8216) 75-65-78, 75-70-90
Назначения платежа:85400000000000000130

Главный врач ГБУЗ РК «УПБ»

_____ В.В. Зиньковский