

Договор № 352 ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

8 сентября 2015 г.

г. Таганрог

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Кожно-венерологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Таганрогского филиала Петрова Сергея Сергеевича, действующего на основании доверенности № 28 от 18.07.2014 г. И _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» осуществляет оказание следующих видов медицинской помощи: прием (консультация) врача-дерматовенеролога согласно Спецификации (приложение №1).

1.2. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензий №ФС-61-01-002116 от «18» декабря 2012 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, т.(863) 286-98-11, №ЛО-61-01-003958 от «26» ноября 2014 г., выданной Минздравом РО (ул. 1-ая Конная Армия, 33). ГБУ РО «КВД» (ОГРН №11026103163800 выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №25 по Ростовской области 15.12.1995 г.) в соответствии с лицензией осуществляет следующие виды медицинской деятельности: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), физиотерапии, экспертизе временной нетрудоспособности, ультразвуковой диагностике; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии (терапевтической), ультразвуковой диагностике. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, физиотерапии, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по : медицинским осмотрам (предварительным, периодическим).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к услугам данного вида.

2.1.2. Выдать «Заказчику», в соответствии с законодательством Российской Федерации, документы, необходимые для оплаты предоставленных медицинских услуг (счет, счет-фактура, акт об оказании услуг).

2.2. «Заказчик» обязан:

2.2.1. Своевременно оплачивать стоимость предоставляемых платных медицинских услуг.

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. Возвращать «Исполнителю» один экземпляр подписанного акта оказанных услуг до 14 числа месяца, следующего за отчетным.

2.3. Стороны обязуются не разглашать сведения конфиденциального характера, ставшие известными сторонам в ходе исполнения настоящего договора.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Сумма договора составляет:

3.2. За фактически выполненные услуги по договору «Заказчик» производит оплату в течение 45 рабочих дней с момента подписания акта оказанных услуг, счета, счета-фактуры путём перечисления денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя».

3.3. Стороны ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом производят сверку расчетов по настоящему договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору виновная сторона несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае, когда невозможность исполнения возникла по вине «Заказчика», последний должен оплатить «Исполнителю» в полном объеме понесенные расходы.

4.3. В случае просрочки одной стороной своих обязательств по настоящему договору, другая сторона вправе потребовать выплату пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального Банка РФ за каждый день просрочки выполнения обязательств по договору.

4.4. Обоснованная претензия «Заказчика» по качеству оказанной «Исполнителем» медицинской услуги, повлекшей ухудшение здоровья пациента, подтвержденное независимой медицинской экспертизой, влечет за собой возврат «Исполнителем» или неоплату «Заказчиком» стоимости медицинской услуги.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием: обстоятельств непреодолимой силы или чрезвычайных ситуаций, включая войны, эпидемии и т.п., возникших после заключения настоящего договора (вышеперечисленные обстоятельства должны быть документально подтверждены сторонами); плановых мероприятий (проведение ремонта, санитарно-эпидемиологических мероприятий и т.п.), закрытием лечебного учреждения, о чём стороны информируют друг друга не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, оказываются «Исполнителем» в соответствии с режимом работы учреждения «Исполнителя».

5.2. Стороны будут принимать все меры для разрешения споров и разногласий, возникших из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров между «Заказчиком» и «Исполнителем».

5.3. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

5.4. Все приложения и соглашения к настоящему договору, заключаемые и подписанные сторонами, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.5. Настоящий договор и приложение к нему составлены и подписаны в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, находящихся по одному экземпляру у каждой из сторон

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Срок оказания услуг с _____ 2015г. по _____ 2015г.

6.2. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания сторонами и действует до «31» декабря 2015 г.

6.3. Расторжение договора допускается по соглашению сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом стороны договора от исполнения договора в соответствии с гражданским законодательством.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

"ЗАКАЗЧИК"

**Таганрогский филиал ГБУ
РО "КВД"**

ИНН: 6163046411 КПП:
615402001

ИНН:

КПП:

УФК по Ростовской области
(5815, Таганрогский филиал
ГБУ РО "КВД" л/с
20586U88270)

р/сч:

Отделение Ростов-на-Дону г.
Ростов-на-Дону

Л/сч:

БИК 046015001

р/сч: 40601810860151000001

БИК:

КБК дохода от продажи мед. услуг
000 000 000 000 000 00 130

Корр. счет:

Адрес: г. Таганрог ул. Фрунзе,
70

Телефон: 320-390

Начальник Таганрогского
филиала ГБУ РО "КВД":

_____Петров. С.С.

