

ДОГОВОР № ____
возмездного оказания услуг

г. Курск

« ____ » _____ 20__ г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический противотуберкулёзный диспансер» комитета здравоохранения Курской области, действующее на основании: Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 24.06.2013 г., регистрирующий орган – Межрайонная инспекция ФНС № 5 по Курской области ОГРН 1024600964299; лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 06.06.2016 г. № ЛО-46-01-001611, выданной комитетом здравоохранения Курской области (адрес: г. Курск, Красная площадь, д. 6 тел. 8 (4712) 51-47-20), в лице главного врача Рачиной Натальи Владимировны, действующей на основании Устава именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, именуемые в дальнейшем порознь или совместно «Стороны», с соблюдением норм Федерального закона от ____ . ____ . ____ г. № _____ заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать платные медицинские услуги (далее по тексту - услуги), указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору.

1.2. Перечень услуг указан в Задании на оказание услуг (Приложение №2 к настоящему договору), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Общее количество исследований по Договору содержится в Задании Заказчика (Приложение № 2 к настоящему договору).

1.4. Заказчик обязуется оплатить услуги по факту их оказания, общее количество и суммы указаны в Приложении № 2 настоящего Договора и составляющих _____ (_____) рубля 00 коп. (НДС не облагается). Счета на оплату Заказчиком забираются самостоятельно в конце каждого календарного месяца из бухгалтерии Исполнителя, расположенной по адресу: 305511, Курская область, Курский район, д. Щетинка.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязан:

- оказывать Исполнителю необходимое для надлежащего исполнения Заказчиком своих обязанностей по настоящему Договору содействие;

- самостоятельно предоставлять в лабораторию Исполнителя образцы мокроты, упакованные и маркированные надлежащим образом для проведения исследования, а также сопроводительное письмо содержащее заявку на выполнение исследования указанного образца (образцов) и информацию о лице (лицах), у которого данный образец был отобран, содержащая данные о его фамилии, имени, отчестве, годе рождения, гражданстве и месте постоянной регистрации;

- образцы мокроты, предоставляемые в лабораторию Исполнителя для исследования, направляются Заказчиком Исполнителю с соблюдением всех требований нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих оборот и исследование биологически опасных материалов;

- самостоятельно забирать у Исполнителя информацию о результатах проведенного исследования. При этом лицо, уполномоченное на получение информации от Исполнителя, должно иметь при себе документ с реквизитами Заказчика, подтверждающий его полномочия;

- вести количественный и качественный (информация о лицах, у которых данные образцы были отобраны, содержащая данные о его фамилии, имени, отчестве, годе рождения, гражданстве и месте постоянной регистрации) учет направленных на

исследование Исполнителю образцов мокроты, предоставлять вышеуказанную информацию Исполнителю;

- перед началом оказания услуги Исполнителем заручиться добровольным согласием физических лиц, подлежащих обследованию в рамках настоящего Договора, на обработку персональных данных, необходимых для исполнения Договора и предоставление данных обследования и иной информации медицинского характера, подпадающей под действие ст.13. Федерального Закона от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ (в ред.) «Об основах охраны здоровья граждан», полученной в результате исполнения настоящего Договора от Исполнителя к Заказчику.

2.2. Информировать физических лиц, образцы мокроты которых будут направлены на исследование, о том, что при необходимости и по запросу Исполнителя, они будут обязаны:

- сообщить Исполнителю, все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуги.

- предоставить Исполнителю, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне организации Исполнителя (при их наличии);

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. Оказать услуги своими силами с надлежащим качеством в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности от 06.06.2016 г. № ЛО-46-01-001611, выданной комитетом здравоохранения Курской области в соответствии с приложением к этой лицензии.

2.3.2. Оказать услуги в срок, не превышающий ____ рабочих дней.

2.3.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.3.4. В срок не позднее ____ рабочих дней с момента оказания услуг подготовить Заказчику счет для оплаты, предоставлять акт выполненных работ.

2.3.5. Самостоятельно утилизировать после проведения исследований (оказания услуги) образцы мокроты, а также их упаковку с соблюдением всех требований нормативных правовых актов Российской Федерации регулирующих оборот и исследование биологически опасных материалов.

2.3.6. В случае, если при предоставлении услуг по настоящему Договору возникает потребность оказания дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных Договором, проинформировать об этом Заказчика.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Контролировать оказание услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

2.4.2. Получать информацию об Исполнителе и оказываемой Услуге.

2.5. Исполнитель вправе:

2.5.1. Требовать оплату за оказанные услуги.

2.5.2. Отказаться, письменно уведомив об этом Заказчика, от исполнения Договора в случае невыполнения Заказчиком положений настоящего договора указанных в п.2.1. и 2.2. В таком случае, Заказчик оплачивает Исполнителю все фактически понесенные им расходы.

3. Оплата услуг

3.1. Оплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по факту оказания услуги в течение 20 банковских дней после представления надлежаще оформленных документов: счет, акт сдачи-приема оказанных услуг.

3.2. В течение 3 рабочих дней со дня получения документов, указанных в п.3.1. настоящего Договора Заказчик обязан принять услуги, указанные в акте сдачи-приема оказанных услуг, либо направить Исполнителю в течение 5 рабочих дней мотивированное возражение к акту.

3.3. Стороны пришли к соглашению, что если в течение 5 рабочих дней со дня получения документов, указанных в п.3.1. настоящего Договора Заказчик не направил

Исполнителю письменное мотивированное возражение к акту сдачи-приема услуг, услуги, указанные в акте, считаются принятыми Заказчиком.

4. Споры и ответственность по договору

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению сторон или в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

4.3. В случае если стороны не могут прийти к соглашению, все споры и разногласия, возникающие в результате неисполнения настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в Арбитражном суде Курской области в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. За несвоевременную оплату стоимости услуг Заказчик уплачивает пени из расчета 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ за каждый день просрочки от причитающейся суммы.

4.5. Исполнитель не несет ответственности за несвоевременное поступление счетов на оплату в бухгалтерию Заказчика, согласно п.1.4. настоящего Договора.

5. Срок договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря 20__ года или полного исполнения Сторонами всех принятых на себя обязательств, если это наступит ранее.

5.2. Договор может быть досрочно расторгнут по решению суда, по соглашению сторон, также по усмотрению одной из сторон с обязательным письменным предупреждением другой стороны не менее, чем за один месяц.

5.3. Стороны вправе расторгнуть действие настоящего Договора в одностороннем порядке в любое время, возместив друг другу фактически понесенные в ходе исполнения настоящего Договора затраты. При одностороннем отказе от Договора, он считается расторгнутым с момента получения одной из Сторон уведомления о его расторжении по инициативе другой Стороны.

6. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор)

6.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение обязательств по настоящему договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе объявленная или фактическая война, гражданские волнения, эпидемии, блокада, эмбарго, пожары, землетрясения, наводнения и другие природные стихийные бедствия, а также издание актов государственных органов.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

6.3. Сторона, которая не исполняет своего обязательства вследствие действия непреодолимой силы, должна незамедлительно известить другую Сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему договору.

6.4. Если невыполнение обязательств по договору вследствие непреодолимой силы длится более 3 (трех) месяцев и невозможно точно определить дату прекращения такого невыполнения в пределах последующих 10 (десяти) дней, Стороны вправе расторгнуть договор по взаимному согласию.

7. Прочие условия. Заключительные положения.

7.1. До заключения настоящего Договора Заказчик был ознакомлен с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю, а также и с приложениями к указанной лицензии, а также располагает сведениями о лицензирующем органе, выдавшем вышеуказанную лицензию.

7.2. Изменения и дополнения к настоящему договору действительны только, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон, в этом случае они становятся его неотъемлемой частью с момента их подписания.

7.3. Информирование Сторон друг друга в рамках настоящего Договора происходит по адресам указанным в разделе 8 настоящего Договора. В случае изменения у какой-либо из Сторон организационно-правовой формы, наименования, банковских реквизитов, юридического адреса в период действия настоящего договора, она должна в течение 10 (десяти) календарных дней письменно известить об этом другую Сторону

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах равной юридической силы - по одному для каждой из сторон.

7.5. Условия настоящего договора и дополнительных соглашений к нему являются конфиденциальными и не подлежат разглашению, за исключением случаев, когда иное предусмотрено законодательством Российской Федерации.

7.6. В части, не урегулированной настоящим Договором, отношения сторон регулируются законодательством Российской Федерации.

8. Реквизиты и подписи сторон

«Заказчик»

«Исполнитель»

Областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
комитета здравоохранения Курской области
305511, Курская область, Курский район, д.
Щетинка
ИНН 4611002626
ОГРН 1024600964299 за государственным
регистрационным номером 2134611022962
КПП 461101001
БИК 043807001
КБК 804000000000000000130
ОКТМО 38620492
Комитет финансов Курской области (ОБУЗ
«ОКПТД» л/с 20804000100)
р/с 03221643380000004401
к/с 40102810545370000038
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК БАНКА
РОССИИ//УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Главный врач

М.П.

М.П. Н.В. Рачина

Приложение № 1
к договору возмездного оказания услуг
от « ____ » _____ 20__ г. № ____

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Цена услуги руб.	Сумма, руб.
	ИТОГО			

«Заказчик»

«Исполнитель»

ОБУЗ «ОКПТД»

Главный врач

_____ М.П.

_____ Н.В. Рачина
М.П.

Задание на оказание услуг

_____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____, поручает Исполнителю ОБУЗ «ОКПТД» оказание медицинских услуг.

Количество исследований определяется письменной заявкой Заказчика.

«Заказчик»

«Исполнитель»

ОБУЗ «ОКПТД»

Главный врач

М.П.

М.П. Н.В. Рачина