

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Североуральск

«___» _____ 20 г.

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Североуральская центральная городская больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Владимира Алексеевича Новоселова, действующего на основании Устава, лицензии Министерства здравоохранения Свердловской области № ЛО-66-01-003841 от 21.01.2016г. на осуществление медицинской деятельности, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии № 006030753 от 29.03.2012г., с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства предоставить «Заказчику» медицинскую платную услугу, в соответствии с лицензией.

Периодический медицинский осмотр

(перечень оказываемых медицинских услуг в приложении №1)

1.2. «Заказчик» предоставляет список лиц (2 экземпляра), подлежащих медицинскому осмотру, согласно установленного образца и согласует график обследования с «Исполнителем».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется провести медицинский осмотр работников «Заказчика» в количестве _____ человек, в согласованное с «Заказчиком» время.

2.2. «Исполнитель» принимает на себя обязательство оказать медицинскую услугу, указанную в пункте 1.1. настоящего договора в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ.

2.3. После оказания услуги «Исполнитель» предоставляет Акт-сдачи-приемки оказанных услуг.

2.4. В случае если «Заказчик» не представил в течении 3 (трех) рабочих дней возражения по предъявленной к оплате сумме (части суммы), акт об оказании услуг считается принятым в редакции «Исполнителя».

2.5. «Заказчик» обязуется оплатить оказанную платную услугу согласно установленных тарифов, на условиях определенных договором.

2.6. «Исполнитель» вправе изменить стоимость услуги, в соответствии с утвержденными тарифами по согласованию сторон.

2.7. «Заказчик» вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещений ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость договора составляет _____ рублей _____ копеек (сумма прописью), без НДС, согласно калькуляции (Приложение №1).

3.2. Оплата услуг производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на банковский счет «Исполнителя», указанные в счете, выставленном на оплату «Исполнителем»

3.3. Медицинские услуги оказываются после предварительной предоплаты в размере 100%.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» несет ответственность перед «Заказчиком» за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора.

4.2. «Заказчик» несет ответственность за своевременную оплату счета за оказанные услуги.

4.3. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1.Изменение и расторжение договора возможно по согласованию сторон, путем составления дополнительного соглашения.

5.2.В случае отказа «Заказчика» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика», при этом «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1.По спорам и разногласиям, возникающим в процессе исполнения настоящего Договора, обязателен досудебный порядок урегулирования. Претензия должна быть рассмотрена в 10-дневный срок с момента ее получения. Если согласия по возникшим разногласиям между сторонами не будет достигнуто, то споры и разногласия подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1.Договор вступает в силу с «___» _____ 20__ г. и действует до «___» _____ 20__ г.

7.2.Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА

«Исполнитель»

государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Североуральская центральная
городская больница»

«Заказчик»

Юридический адрес:

Юридический адрес:

624480, Свердловская область,
г.Североуральск, ул. Ленина, 33
тел.(34380)2-06-03

Банковские реквизиты:

Банковские реквизиты

ИНН 6631000959
КПП 661701001
Министерство финансов
Свердловской области
(ГБУЗ СО «Североуральская ЦГБ»)
л/с 23013001340
р/с 40601810165773000001
Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург
БИК 046577001
ОГРН 1036601930067

Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ ЛО-66-01-003841 от 21 января 2016г., выданная
Министерством здравоохранения Свердловской области,
Расположенного по адресу: Свердловская область,
г.Екатеринбург, ул.Вайнера, 34 б
контактный тел.(343)270-18-89, свидетельство о внесении
записи в Единый государственный реестр юридических
лиц серии 66 №006030753 от 29.03.2012г.

Главный врач

_____/ **В.А.Новоселов**

_____/

М.П.

М.П.

Калькуляция стоимости предоставляемых медицинских услуг