

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г. Лабинск

«___» _____ 201__ г.

МБУЗ Лабинского района «Центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего поликлиникой по обслуживанию взрослого населения _____,

действующего на основании доверенности № _____ от _____ года, и лицензии от _____ года № _____, с одной стороны и -

именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____ действующего на основании _____

с другой стороны, в соответствии с ч.1 п.4 ст. 93 Федерального закона 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», п. 14 ч.2 ст.55, Приказом Минздравсоцразвития РФ №302н от 12.04.2011 года заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать платные медицинские услуги по проведению предварительного и периодического медицинского осмотра (обследования) работников «Заказчика», врачами специалистами, имеющими соответствующую подготовку, в объеме согласно действующего законодательства и локальных нормативных актов учреждения.

1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги Заказчику в следующем объеме, а Заказчик оплатить за оказание платных медицинских услуг следующую сумму:

Наименование исследования	Стоимость одного осмотра	Количество посещений	Итого
- проведение предварительного и периодического осмотра женщин с работой, не связанной с вредными условиями труда	1374-00 рубля		
- проведение предварительного и периодического осмотра мужчин с работой, не связанной с вредными условиями труда	1292-00 рубля		
- проведение предварительного и периодического осмотра мужчины с работой, связанной с вредными условиями труда	1529-00 рублей		
- проведение предварительного и периодического осмотра женщин с работой, связанной с вредными условиями	2176-00 рублей		

Услуги необходимые при проведении обследований, в зависимости от факторов и категории вредности

Врач специалист	Стоимость одного осмотра	Количество	Итого
Осмотр врача офтальмолога	145-00 рублей		
Осмотр врача отоларинголога	145-00 рублей		
Осмотр врача хирурга	83-00 рубля		
Осмотр врача онколога	195-00 рублей		
Осмотр врача невролога	195-00 рублей		
Осмотр врача уролога	121-00 рубль		
Осмотр врача эндокринолога	195-00 рублей		
Осмотр врача дерматовенеролога	83-00 рубля		
Лабораторные исследования			
Наименование услуги	Стоимость одного исследования	Количество	Итого
Определение HBsAg	153-00 рублей		
Определение антител к вирусу гепатита С	141-00 рубль		
Определение антител к антигенам ВИЧ	313-00 рублей		
Изосерология			
Определение групп крови системы АВО с использованием цоликлонов (капиллярная кровь)	226-00 рублей		
Определение резус принадлежности	126-00 рублей		
Биохимические исследования крови			
Определение аланинаминотрансферазы в сыворотке крови (ручной метод)	114-00 рублей		

сыворотке крови

Общеклинические исследования

Исследование кала на яйца глистов

141-00 рубль

Исследование соскоба на энтеробиоз I стекло

179-00 рублей

Сифилис

Микрореакция на сифилис качественно (RPR)

153-00 рубля

Функциональная диагностика

спирография

472-00 рубль

УЗИ органов брюшной полости (печень, поджелудочная железа, желчный пузырь, селезенка)

630-00 рублей

УЗИ женских половых органов при гинекологических заболеваниях

365-00 рублей

УЗИ женских половых органов при гинекологических заболеваниях (трансабдоминально-вагинальное)

429-00 рублей

Электрокардиограмма с расшифровкой

269 - 00 рублей

Рентгенография обзорная молочной железы в прямой и косой проекции

258-00 рублей

Общая сумма договора составляет _____

3.1. Проведение медицинского осмотра (предварительного, периодического) проводится в сроки, установленные Приложением № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н.

3. Сроки проведения медицинских осмотров

4. Условия платежа

4.1. Расчеты за оказанные платные медицинские услуги по проведению периодического медицинского осмотра осуществляются на основании Постановления Администрации муниципального образования Лабинский район от 02.09.2015 года «Об утверждении тарифов на платные медицинские услуги оказываемые муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения муниципального образования Лабинский район Краснодарского края «Центральная районная больница», постановления администрации муниципального образования Лабинский район №2851 от 27.09.2013 года «Об изменениях в правовом акте администрации муниципального образования Лабинский район».

4.2. Оказанные услуги оформляются актом оказания услуг. Указанные документы должны быть оформлены в соответствии с Федеральным законом № 402 от 06.12.2011 «О бухгалтерском учете». Срок предоставления документов - 3 рабочих дня с момента оказания услуг.

4.3. «Заказчик» производит оплату авансовым платежом в размере 30 % от общей суммы «Исполнителю» согласно акту оказания услуг. Оставшуюся сумму «Заказчик» оплачивает согласно акту оказания услуг и выданного счета-фактуры.

Оплата производится из средств, приносящих доход деятельности.

5. Ответственность сторон

5.1. «Исполнитель» несет ответственность за качество предоставляемых платных медицинских услуг по проведению медицинского осмотра и обоснованность заключения перед «Заказчиком».

5.2. «Заказчик» несет ответственность за несвоевременную оплату медицинских услуг «Исполнителя».

5.3. Каждая из сторон отвечает за ущерб другой стороне, если он возник по его вине в следствие неисполнения или ненадлежащего исполнения договорных обязательств.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности, если ущерб причинен независимо от их воли, то есть, непредвиденными обстоятельствами, установленными действующим законодательством.

6. Прочие условия

6.1. Все споры или разногласия, возникшие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путём переговоров. При невозможности разрешения разногласий путём переговоров, при невозможности разрешения разногласий путём переговоров, они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде в установленном Законодательством Российской Федерации.

6.2. Любые изменения или дополнения к настоящему договору имеют силу, только если они письменно оформлены и подписаны обеими сторонами.

6.3. Досрочное расторжение договора возможно по соглашению сторон, либо по основаниям, предусмотренным действующим Законодательством РФ.

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

6.5. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 2015 года.

7. Юридические адреса и подписи сторон

Исполнитель

Заказчик

МБУЗ Лабинского района «Центральная районная больница»

352500, Краснодарский край, г.Лабинск, ул.Пирогова, 1.

ИНН 2314004754 КПП 231401001

Банковские реквизиты:

ИНН 2314023115

Получатель: УФК по Краснодарскому краю (Финансовое управление Лабинского района) л/с 902.51.003.0) тип средств 204000

Код дохода: 90230201050050000130

р/с 40701810000001000159

Банк получателя: Южное ГУ Банка России.

Заведующая поликлиникой по обслуживанию взрослого населения