## **Образец**

## **Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг**

г. Красноярск «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой наркологический диспансер № 1»** (далее-Исполнитель), в лице главного врача Киселевой Елены Юрьевны действующей на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО 24-01-003135 от 19.02.2016 (срок действия - бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, г. Красноярск, ул. Горького, 3к, тел 222-03-78 и свидетельства о государственной регистрации ЮЛ от 16.04.2011 № 005360525 выданного МИФНС № 23 по КК. с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее-Заказчик) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующего на основании Устава с другой стороны, вместе именуемы Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Заказчику медицинскую услугу по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной Министерством здравоохранения Красноярского края лицензией на осуществление медицинской деятельности (№ ЛО-24-01-003135 от 19.02.2016 г. (срок действия - бессрочно), согласно Плате на медицинские услуги (работы) (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке приказом Министерства здравоохранения Красноярского края, а Исполнитель обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать услуги – в объеме:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Платная медицинская услуга будет оказана лицам направляемым «Заказчиком» по адресу: г. Красноярск, ул. Комбайностроителей,5.

1. **СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость услуг оказываемых Исполнителем определяется в соответствии с Приложением № 1 и составляет: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

2.2. Заказчик производит предоплату за оказание услуг путём перечисления на расчетный счет Исполнителя денежных средств, в размере 100 % от стоимости договора, согласно выставленного счета в течение 10 десяти дней с момента заключения договора.

2.3. Окончательный расчет по договору, за оказанные услуги осуществляются с учетом фактического объема оказанных услуг на основании дополнительного соглашения (в случае изменения количества), в течение 10-ти банковских дней с момента предоставления счетов фактур и актов выполненных работ.

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель гарантирует качественное, полное и своевременное оказание услуг согласно перечню, указанному в Приложении 1 к настоящему договору, а также в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами медицинской деятельности.

2.1.1. Выставлять первичные учетные документы на оплату медицинских услуг (счет и акт оказанных услуг).

2.1.2. В случае изменения прейскуранта письменно уведомить Заказчика не позднее одного месяца до вступления в силу новых расценок.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Приостановить оказание услуг в случае несвоевременного внесения предоплаты на срок до ее полного внесения.

2.2.2. Требовать от Заказчика полной и своевременной оплаты надлежащим образом оказанных услуг.

2.3.Заказчик обязуется:

2.3.1. Уведомить направляемых лиц о сроках и порядке проведения осмотра, (оказания услуг), выдать направления, согласно (Приложения 2), предоставить им необходимое для этого время и обеспечить их явку.

2.3.2. Своевременно и в полном объеме произвести оплату, согласно условий договора.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Контролировать объем и качество оказываемых Исполнителем услуг.

2.4.2. Отказаться от получения услуг Исполнителя при условии своевременного, но не позднее, чем за 10 дней до предполагаемого расторжения Договора, уведомления Исполнителя о своем отказе и оплате фактически оказанного объема услуг.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За невыполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком услуг Исполнителя, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки в размере 0,1 % от суммы задолженности, за каждый день просрочки исполнения обязательства Заказчиком.

4.3. При наличии задолженности Заказчика за оказанные услуги в течение 15 дней с момента возникновения обязательства по оплате и отказе от подписания актов оказанных услуг и актов сверки взаиморасчетов без письменного уведомления о причинах отказа, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг без предварительного уведомления.

4.4. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров. Претензии рассматриваются и/или исполняются Сторонами в течение 10 дней с момента их получения. В случае не достижения Сторонами согласия споры решаются в соответствии с действующим законодательством РФ в Арбитражном суде г. Красноярска.

**5. Обстоятельства, освобождающие от ответственности**

5.1 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожара, стихийных бедствий, эпидемиологической обстановки, военных операций любого характера и других не зависящих от сторон обстоятельств.

5.2. При наступлении обстоятельств, указанных в п.5.1, каждая Сторона должна без промедления известить о них другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также оценку их влияния на возможность исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

**6. Конфиденциальность**

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

6.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.3. Конфиденциальной по настоящему договору признается информация:

- о форме и содержании договора;

- результаты проведенных исследований.

**7. Срок действия, изменение и прекращение действия договора.**

7.1. Договор действует с момента подписания по 25 декабря 2018г.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут:

а) по соглашению Сторон;

б) при одностороннем отказе от исполнения договора, договор считается расторгнутым по истечении 15 календарных дней после получения одной стороной соответствующего уведомления от другой стороны. При этом Стороны в течение этого срока должны произвести полный взаиморасчет.

7.3. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они оформлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.4. Прекращение настоящего Договора не освобождает Стороны от ответственности за его нарушение.

**8. Антикоррупционная оговорка**

8.1. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по настоящему договору, стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего договора законодательством, как коррупционные действия: дача/ получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём.

В случае возникновения у стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей статьи, соответствующая сторона обязуется уведомить другую сторону в письменной форме.

В письменном уведомлении сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей статьи.

Вторая сторона обязана рассмотреть уведомление в течение 10 рабочих дней с даты его получения.

**9. Заключительные положения.**

9.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть выполнены в письменной форме.

9.2. Дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

9.3. Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

9.4. Договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Красноярский краевой наркологический диспансер №1»**  **660048, Красноярск,**  **ул. Комбайностроителей,5**  **Реквизиты для платежных поручений получателей услуг:**  **Получатель платежа:**  **Минфин края (КГБУЗ Красноярский Краевой наркологический диспансер № 1л/с 75192 А 25651)**  **ИНН 2460222510 / КПП 246001001**  **Банк получателя: Красноярское отделение,**  **г. Красноярск**  **БИК 040407001**  **р/с 40601810804073000001**  **За платные медицинские услуги. НДС нет** |  |

**Главный врач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Ю. Киселева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Приложение 1 к договору**

**№\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Наименование услуг** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Цена, руб**  **за ед.** | **Стоимость** |
| **1.** |  | **Усл.ед.** |  |  |  |
| **2.** |  | **Усл.ед.** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**от Исполнителя от Заказчика**

**Главный врач**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Ю. Киселева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Приложение 2 к договору

№\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Направление на прием (осмотр) врача-психиатра-нарколога или (ХТИ, СДТ)

**Нужное указать**

Ф.И.О. направляемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Настоящее направление имеет силу договора оказания платных медицинских услуг.

\*\* При наличии.

от Исполнителя от Заказчика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Ю. Киселева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_