**ДОГОВОР № /201\_-МПО**

 **ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Дудинка «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

 **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Таймырская межрайонная больница»** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Морозовой Натальи Юрьевны, действующей на основании Устава и Лицензии №ЛО \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_201\_\_г. выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, с одной стороны, и

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги работникам Заказчика путем проведения ежедневных медицинских предрейсовых осмотров в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров" (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти Услуги в сроки и в порядке, установленные настоящим договором.

1.2. Место оказания услуг: по адресам мест нахождения и мест осуществления лицензируемого вида деятельности Исполнителя.

1.3. Плановая стоимость услуг определяется в соответствии с утвержденной платой на платные медицинские услуги (работы) предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Таймырская межрайонная больница». Перечень услуг доступен для ознакомления на сайте http://taimyr-crb.ru, раздел Платные услуги (Приказ №92-н от 20.12.2013г.). НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК РФ.

1.4. Разовая стоимость Услуг указана в Приложении №1 к настоящему договору.

1. **Обязательства сторон**

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Предоставлять Исполнителю заверенный уполномоченным представителем, список лиц, подлежащих медицинскому предрейсовому осмотру в период действия настоящего договора.

2.1.2. Оплатить оказанные Исполнителем Услуги в соответствии с п. 4.1. настоящего договора.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Оказать услуги с соблюдением действующих правил и норм техники безопасности, пожарной безопасности, безопасности для жизни, здоровья обследуемого, а также иных утвержденных и зарегистрированных в установленном порядке актов уполномоченных органов государственной власти в сфере охраны труда, окружающей среды.

2.2.2. Использовать медицинские инструменты, материально-технические средства, дезинфицирующие средства, необходимые для проведения медицинского осмотра, в строгом соответствии с требованиями инструкций фирм-изготовителей (производителей), в полном объеме и качественно.

2.2.3. Оказывать Услуги в соответствии с действующим законодательством РФ, Постановлением Правительства РФ «О предоставлении медицинскими организациями платных медицинских услуг» № 04.10.2012г № 1006г.

2.2.4. Самостоятельно вести учет Услуг, с предоставлением на подпись Заказчику Акта об оказании услуг (Образец указан в Приложении №2 к настоящему договору).

2.2.5. Направлять Заказчику документы, отражающие объем оказанных Услуг.

**3. Права сторон**

3.1. Заказчик имеет право контролировать соответствие объема и качества, оказываемых Исполнителем Услуг, условиям настоящего договора,

3.2. Исполнитель обеспечивает Заказчику возможность ознакомления с медицинской и финансовой документацией, касающейся настоящего договора, если это проводится в соответствии с действующим законодательством РФ и не нарушает оперативно-производственную деятельность Исполнителя.

**4. Сроки и порядок расчетов**

4.1. Заказчик производит оплату оказанных Услуг в течение 10 банковских дней с момента получения счета и Акта об оказании услуг за соответствующий период. (Приложение №2 к Договору).

4.2. Изменения тарифов на оказание медицинских услуг осуществляется по согласованию сторон путем подписания Дополнительного соглашения к настоящему договору.

4.3. В случае неисполнения Заказчиком условий по оплате, оговоренных в п. 4.1 настоящего Договора, Исполнитель имеет право прекратить оказание Заказчику соответствующих видов медицинских услуг по настоящему Договору

**5. Порядок оказания услуг**

5.1. Услуги по настоящему договору должны оказываться в порядке и объеме, предусмотренном условиями настоящего договора.

5.2. В случаях, когда Исполнителем оказаны Услуги с отступлениями от условий настоящего договора, ухудшавшими качество Услуг, или оказаны с иными недостатками, за которые Исполнитель отвечает, Заказчик вправе по своему выбору потребовать от Исполнителя:
- безвозмездного устранения недостатков;

- соразмерного уменьшения установленной за Услуги цены;

- возмещения своих расходов на устранение недостатков.

Если недостатки Услуги в установленный Заказчиком срок не были устранены, либо являются не устранимыми, Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора и потребовать возмещения причиненных убытков.

5.3. Подтверждением оказанного объема Услуг является подписанный сторонами Акт об оказании услуг за соответствующий период.

**6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор действует с момента подписания и действует до \_\_\_\_\_201\_\_г., а в части финансовых взаиморасчетов – до их полного исполнения. Условия Договора применяются к отношениям сторон, возникших с \_\_\_\_\_201\_\_г.

6.2. Настоящий договор, может быть, досрочно расторгнут по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме, путем заключения Дополнительных соглашений и подписываются уполномоченными на то представителями сторон.

6.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации, права и обязанности по настоящему Договору переходят к соответствующему правопреемнику.

**7. Обстоятельства непреодолимой силы**

7.1. Ни одна из сторон не будет нести ответственности по настоящему Договору, если нарушение условий последней связано с обстоятельствами непреодолимой силы, о возникновении которых пострадавшая сторона должна известить в течение 2-х дней.

**8. Ответственность сторон**

8.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации и договором.

8.2. В случае нарушения сроков оказания услуг, обусловленных настоящим договором, Исполнитель на основании письменного требования уплачивает Заказчику сумму неустойки из расчета 0,1 % от стоимости неисполненного в срок обязательства за каждый день просрочки.

8.3. В случае нарушения срока оплаты услуг, обусловленного Разделом №4 настоящего договора, Заказчик на основании письменного требования уплачивает Исполнителю сумму неустойки в размере 0,1% от стоимости настоящего договора, за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня, когда услуги должны быть оплачены. Такая неустойка взыскивается с Заказчика по день фактического исполнения обязательства по уплате услуг или расторжения настоящего договора.

8.4. Сторона освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного договором, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

**9. Дополнительные условия**

9.1. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Два экземпляра – Исполнителю, один экземпляр – Заказчику.

9.2. Все Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

1. **Юридические адреса Сторон и банковские реквизиты**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** | **Исполнитель:**КГБУЗ «Таймырская межрайонная больница»647000 Красноярский край г. Дудинка ул. Островского 14 В, тел.: (39191) 5-46-59, факс (39191) 5-47-78ИНН 2469003062 КПП 246901001 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. | Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Ю. Морозова М.П. |

Приложение № 1

к договору № \_\_/201\_-МПО

 от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.

**Выписка из прейскуранта цен (тарифов) на платные медицинские и иные услуги, неразрывно связанные с медицинской деятельностью КГБУЗ "Таймырская межрайонная больница"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Наименование** | **Стоимость, рублей** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Предрейсовое медицинское освидетельствование водителей транспортных средств | 112,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Главный врач мпмп |  Н.Ю. Морозова    |

Приложение № 2

к договору № \_\_/201\_\_-МПО

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

# АКТ об оказании услуг

Мы, нижеподписавшиеся, со стороны «Заказчика»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководитель)

и со стороны Исполнителя КГБУЗ «Таймырская межрайонная больница»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководитель)

составили настоящий акт о нижеследующем:

Услуги, оказываемые работникам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование Заказчика)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в выполнены в соответствии с условиями договора и в полном объеме.

Стоимость выполненных услуг, согласно договора №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_г составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 (прописью)

 Со стороны «Заказчика» Со стороны «Исполнителя»

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |