**ДОГОВОР №**

г. Краснотурьинск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Противотуберкулёзный диспансер № 2»,** (ГБУЗ СО «ПТД № 2»), созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации, зарегистрированное МРИ ФНС России № 26 по Свердловской области «15» декабря 2011 года за основным государственным регистрационным номером 1116680000425, именуемое в дальнейшем «ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ», в лице **начальника структурного подразделения Филиала ГБУЗ СО «ПТД № 2» Мартемьяновой Любови Андреевны*,*** действующего на основании Доверенности б/н от 01.01.2018 г. с одной стороны, и

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** влице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «ПРЕДПРИЯТИЕ», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Предметом настоящего договора является **проведение флюорографического осмотра грудной клетки сотрудников «ПРЕДПРИЯТИЯ»** с целью существенного улучшения оздоровительной работы среди трудящихся.

1.2. Количество обследуемых – \_\_\_\_\_\_человек(а).

1.3 ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ» оказывает услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности серии Н 0006296 № ЛО-66-01-005252 от 15.02.2018г.; Приложения № 4: осуществление специализированной медицинской помощи по: рентгенологии, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, Серия ФС 0002996. Адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Попова, 30. Телефон: (343) 371-63-62.

1.4. Срок оказания медицинских услуг с \_\_\_\_\_\_\_\_ 201 года по \_\_\_\_\_\_ 201 года.

**2. Права и обязанности сторон.**

2.1. «ПРЕДПРИЯТИЕ» обязуется:

2.1.1. Организовать явку работников на профилактическое флюорографическое обследование органов грудной клетки согласно спискам и графикам.

2.1.2. Обеспечить помещение для установки передвижного флюорографа, а так же гарантию его сохранности.

2.1.3. Получить результат проведённого осмотра в удобное для «ПРЕДПРИЯТИЯ» время.

2.1.4. Выполнять требования «ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ», от которых зависит качественное предоставление услуг, включая предоставление необходимых сведений.

2.2.«ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ» обязуется:

2.2.1. Организовать проведение флюорографического обследования органов грудной клетки в соответствии с требованиями, согласно поданным спискам.

2.2.2. Предоставить рентгенологическую аппаратуру, рентген. плёнку, химреактивы, рентген лаборанта.

2.2.3. Подготовить и предоставить акт обследования не позднее одной недели после окончания обследования.

**3. Стоимость договора и порядок расчётов.**

3.1. Стоимость обследования составляет  **рубля коп**. за каждого работающего и определяется по ценам, указанным в Прейскуранте цен, утвержденных «ЛЕЧЕБНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ», с учетом расходов на приобретение дизтоплива (калькуляцией стоимости обследования с выездом на место оказания услуг). Стоимость услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, НДС не предусмотрен.

3.2. Стоимость медицинских услуг может быть изменена в одностороннем порядке в случае роста цен или увеличения объема проводимых исследований, о чем «ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ» обязано известить «ПРЕДПРИЯТИЕ».

3.3. Все расчеты по настоящему договору производятся на основании платёжных документов направляемые «ЛЕЧЕБНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ» «ПРЕДПРИЯТИЮ» в порядке, предусмотренном настоящим договором и действующим законодательством РФ.

3.4. Окончательный расчет за предоставленные услуги производится за фактическое количество осмотренных, на основании акта выполненных работ в течение 7 дней.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. «ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ» несёт ответственность за качество предоставляемой услуги.

4.2. За неисполнение и за ненадлежащее выполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

**5. Прочие условия.**

5.1. Разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору, рассматриваются в установленном Законом порядке.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

5.3. Изменения, дополнения по настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным обеими сторонами.

5.4. Договор составлен в 2-х экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу, - по одному экземпляру для каждой из сторон.

**6. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| «ПРЕДПРИЯТИЕ»  Руководитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.  м.п. | «ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ»  государственное бюджетное учреждение  здравоохранения Свердловской области  «Противотуберкулёзный диспансер № 2»  Юридический адрес: 624980, Свердловская  область, г. Серов, пр. Серова, 14  Место нахождение Филиала: 624449,  Свердловская обл., г. Краснотурьинск,  ул. Фурманова, 46.  Тел.: 8(34385) 6-83-39, e-mail: [serov\_tub@mail.ru](mailto:serov_tub@mail.ru)  Получатель: Министерство Финансов  Свердловской области (ГБУЗ СО «ПТД №2»)  л/с 23013005830  ИНН 6680000422 КПП 668001001  р/с 40601810165773000001  Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург  БИК 046577001  КБК 01300000000000000130  ОКТМО 65756000  Начальник структурного подразделения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.А. Мартемьянова  « \_\_ » \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 201 г.  м.п. |