

## Контракт

### на оказание медицинских услуг с целью привлечения дополнительных денежных средств в доход областного бюджета

г.Курган

«\_\_\_» \_\_\_\_ 2019 г.

№ \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в лице директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и Государственное казенное учреждение «Курганская областная психоневрологическая больница» в лице главного врача И.Г.Соболевой, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили настоящий контракт о нижеследующем:

#### 1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА

1.1 «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется осуществить проведение медицинского освидетельствования: психиатрического освидетельствования комиссионного работников \_\_\_\_\_ на территории Государственного казенного учреждения «Курганская областная психоневрологическая больница».

#### 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 «Заказчик» обязуется обеспечить явку работников, согласно установленного графика и поданных списков.

2.2 «Исполнитель» обязуется проводить своевременно данную услугу работников в согласованные сроки.

2.3 «Исполнитель» обязуется информировать «Заказчика» о результатах медицинского освидетельствования: психиатрического освидетельствования комиссионного работников и вести соответствующую документацию.

#### 3. ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1 «Исполнитель» обязуется произвести данную услугу после поступления денежных средств на расчетный счет, а «Заказчик» - оплатить данную услугу по мере предъявления «Исполнителем» счета и счет - фактуры в течении 5-ти банковских дней.

3.2 Цена контракта составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей. Цены определяются действующим прейскурантом цен «Исполнителя» (Приложение №1 к контракту).

#### 4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

4.1 Дополнения и изменения вносятся в контракт по согласию сторон, оформляются в письменном виде и подписываются сторонами.

4.2 Настоящий контракт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.3 Все изменения и дополнения к настоящему контракту должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это лицами.

#### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА

5.1 Контракт вступает в силу с момента подписания и действует до окончания выполнения обязательств между сторонами.

## 6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

<p>Государственное казенное учреждение «Курганская областная психоневрологическая больница» Адрес: 640004, г. Курган, ул. Смирнова, 7 ИНН 4501006970 КПП 450101001 Управление Федерального казначейства по Курганской области (Департамент здравоохранения Курганской области л/с 04432000130) р/с 40101810065770110002 ОТДЕЛЕНИЕ КУРГАН БИК 043735001 ОГРН 1034500005858 ОКАТО 37401000000 Тел.: 8(3522) 54-17-13, 54-16-08</p> <p>Главный врач _____ И.Г. Соболева</p> <p>М.П.</p>	<p>Директор _____</p> <p>М.П.</p>
--	-----------------------------------

Приложение 1

### Прейскурант

медицинских услуг с целью привлечения дополнительных денежных средств в доход областного бюджета, оказываемых Государственным казенным учреждением «Курганская областная психоневрологическая больница» с 01.02.2019 г.

№ п/п	Наименование услуг	Единица измерения	Цена, руб.	
1.	Медицинское освидетельствование: психиатрическое освидетельствование, проводимое с целью получения водительских прав, при поступлении на работу (предварительные и периодические в течение трудовой деятельности); для получения выездной визы, по направлению спортивных обществ и др. с врачебным освидетельствованием	1 посещение	200,00	
		- комиссионное врачебное освидетельствование	1 посещение	322,00
		- 2 врача	1 посещение	450,00
	- 3 врача			