

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Североуральск

«___» _____ 2024 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Североуральская центральная городская больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Симанова Александра Вячеславовича, действующего на основании Устава, лицензии Министерства здравоохранения Свердловской области № Л041-01021-66/00361372 от 28.05.2019 на осуществление медицинской деятельности, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства предоставить Заказчику медицинскую платную услугу, в соответствии с лицензией.

Периодический медицинский осмотр

(перечень оказываемых медицинских услуг в приложении №1)

1.2. Заказчик предоставляет список лиц (2 экземпляра), подлежащих медицинскому осмотру, согласно установленного образца и согласует график обследования с Исполнителем.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется провести медицинский осмотр работников Заказчика в количестве ___ человек, в согласованное с Заказчиком время.

2.2. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать медицинскую услугу, указанную в пункте 1.1. настоящего договора в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ.

2.3. После оказания услуги Исполнитель предоставляет Акт-сдачи-приемки оказанных услуг.

2.4. В случае если Заказчик не представил в течении 3 (трех) рабочих дней возражения по предъявленной к оплате сумме (части суммы), акт об оказании услуг считается принятым в редакции Исполнителя.

2.5. Заказчик обязуется оплатить оказанную платную услугу согласно установленных тарифов, на условиях определенных договором.

2.6. Исполнитель вправе изменить стоимость услуги, в соответствии с утвержденными тарифами по согласованию сторон.

2.7. Заказчик вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещений ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость договора составляет _____ рубля 00 копеек (*сумма прописью*), без НДС согласно калькуляции (Приложение №1).

3.2. Оплата услуг производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на банковский счет Исполнителя, указанный в счете, выставленном на оплату Исполнителем.

3.3. Медицинские услуги оказываются после предварительной предоплаты в размере 100%.

Счет-фактура не составляется (пп.1 п.3 ст.169 НК РФ).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора.

4.2. Заказчик несет ответственность за своевременную оплату счета за оказанные услуги.

4.3. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. Изменение и расторжение договора возможно по согласованию сторон, путем составления дополнительного соглашения.

5.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. По спорам и разногласиям, возникающим в процессе исполнения настоящего Договора, обязательен досудебный порядок урегулирования. Претензия должна быть рассмотрена в 10-дневный срок с момента ее получения. Если согласия по возникшим разногласиям между сторонами не будет достигнуто, то споры и разногласия подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до 31 декабря 2024г., а в случае, если к указанному моменту у сторон остались неисполненные обязательства, вытекающие из настоящего договора, срок действия договора продлевается до полного выполнения сторонами обязательств.

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

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Свердловской области
«Североуральская центральная
городская больница»

Юридический адрес:

624480, Свердловская область,
г.Североуральск, ул. Ленина, 33
т. 8/34380/2-76-80

Банковские реквизиты:

ИНН 6631000959 КПП 661701001
ОГРН 1036601930067
Министерство финансов Свердловской
области (ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ») л/с 33013012080
к/с 03224643650000006200
Уральское ГУ Банка России/УФК по
Свердловской области г. Екатеринбург
БИК 016577551
счет 40102810645370000054

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/00361372 от 28 мая 2019г., выданная Министерством здравоохранения Свердловской области, расположенного по адресу: Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Вайнера, 34 б
контактный тел. (343)270-18-89, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 66 №006030753 от 29.03.2012г.

Главный врач

/Симанов А.В.

М.П.

Заказчик

Юридический адрес:

Банковские реквизиты:

М.П.

Калькуляция стоимости предоставляемых медицинских услуг