

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Севастополь

«_____» 202__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Евдокимова Дмитрия Павловича, действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01138-92/00383551 от 26.12.2020, выданной Департаментом здравоохранения города Севастополя, с одной стороны, и _____, в лице _____, действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Сведения о сторонах Договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф».

1.1.2. Адрес местонахождения: 299003, город Севастополь, ул. Пугачева, 28.

1.1.3. Данные документы, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрации: ОГРН 1149204047321, дата регистрации 12.12.2014 г., инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Севастополя, ИНН 9204022143.

1.1.4. Лицензия от 26.12.2020 г. № Л041-01138-92/00383551, выдана Департаментом здравоохранения города Севастополя.

Перечень работ при оказании скорой, в том числе, скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации: по медицинской статистике; организации здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиологии; скорой медицинской помощи; при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе, выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; психиатрии; при проведении медицинских осмотров организуется и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

1.2. Сведения о Заказчике:

1.2.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

1.2.2 Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения

1.2.3. Телефон _____.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность _____.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель по заявке Заказчика осуществляет медицинское обеспечение: дежурство бригады скорой медицинской помощи на мероприятии, включенном в календарный план Управления по делам молодежи и спорта города Севастополя – _____, а

Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2.2. Исполнитель проинформировал Заказчика об условиях оказания медицинской помощи, установленной Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, в том числе о сроках ожидания медицинской помощи, а также о том, что услуга не включена в Территориальную программу государственных гарантий.

3. Сроки оказания услуг

3.1. Срок и время оказания услуг:

«__» 202 г. с __-__ до __-__ часов – с предоставлением 1 бригады скорой медицинской помощи.

Место проведения: _____.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Заказчик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем по тарифам, утвержденным в установленном законом порядке. Стоимость одного часа _____ (_____) рублей 00 копеек.

Сумма оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____ (_____) рублей 00 копеек.

4.2 Оплата медицинской услуги производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя путем 100 % предоплаты.

4.2.1. Заказчик в трехдневный срок со дня получения акта об оказании услуг обязан направить Исполнителю подписанный акт об оказании услуг или мотивированный отказ от приемки услуг.

4.2.2. Если Заказчик по истечении календарного месяца в трехдневный срок не вернул надлежащим образом оформленный акт об оказании услуг и не представил мотивированного отказа, услуги считаются оказанными.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они предоставляются с корректировкой общей суммы договора по факту выполненных услуг и с последующей оплатой по утвержденным тарифам Исполнителя.

4.4. Все изменения первоначальной цены и сроков выполнения оформляются дополнительным соглашением в письменной форме.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель имеет право:

5.1.1. Получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

5.1.2. В случае образования задолженности приостановить оказание услуг.

5.1.3. Отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг.

5.2. Исполнитель обязан:

5.2.1. Выполнить медицинское обеспечение спортивных, массовых мероприятий Заказчика в соответствии с установленным договором срок.

5.2.2. Обеспечить соответствие оказываемых услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2.3. При невозможности оказать услуги установленного вида, объема, стандарта и в срок, установленный договором незамедлительно уведомить об этом Заказчика.

5.3 Заказчик имеет право:

5.3.1. Получать платные медицинские услуги, соответствующие обязательным требованиям отраслевых стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

5.4 Заказчик обязан:

5.4.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, определенным настоящим договором.

5.4.2. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, влияющих на выполнение настоящего договора.

5.4.3. На время проведения мероприятия, указанного в п. 2.1. Договора предоставить Исполнителю контактное лицо, которое в случае необходимости принимает решение об

изменении нахождения на медицинском обеспечении бригады скорой медицинской помощи Исполнителя, уведомляя об этом бригаду не позднее 1 часа до истечения времени, указанного в п. 3.1. Договора.

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и договором за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований нормативных актов к качеству оказания медицинских услуг, в процессе их оказания.

6.2. В случае неисполнения обязательств по настоящему договору «Заказчик» уплачивает неустойку в размере 1% за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором от полной цены договора, независимо от состояния исполнения на день просрочки. Уплата неустойки не освобождает Заказчика от надлежащего исполнения договорных обязательств.

6.3. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Форс-мажор

7.1. При возникновении обстоятельств, которые делают полностью или частично невозможным выполнение настоящего договора Сторонами либо одной из сторон, а именно: наводнение, пожар, любые другие стихийные бедствия, военные действия любого характера, блокады, запрещения, а также изменения действующего законодательства и иные ограничения экономического и политического характера и другие возможные обстоятельства непреодолимой силы, сроки выполнения обязательств по настоящему Договору продлеваются на то время, в течение которого действуют эти обстоятельства.

7.2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана в течение 1 (одного) дня сообщить другой Стороне в письменной форме (любыми средствами связи) о наступлении, предполагаемом сроке действия, прекращении действия указанных обстоятельств.

7.3. Не уведомление или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на указанное выше обстоятельство, как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательств по Договору.

7.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют более двух месяцев, любая из Сторон вправе отказаться от дальнейшего выполнения обязательств по настоящему Договору, при этом ни одна из Сторон не может требовать от другой Стороны возмещения возможных убытков.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Условия Договора могут быть изменены или дополнены в связи с принятием законодательных актов или по письменному предложению одной из Сторон. Предложения сторон об изменении или дополнении условий Договора рассматриваются в течение 2 (двух) рабочих дней с момента поступления.

8.2. Дополнительные соглашения и изменения к настоящему Договору, подписанные Сторонами на протяжении срока его действия, являются неотъемлемыми частями настоящего договора и имеют юридическую силу, в случае, если они изложены в письменной форме, подписаны Сторонами, скреплены печатями (при их наличии).

8.3. Досрочное расторжение Договора может иметь место по согласованию Сторон либо по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

9. Прочие условия

9.1. Данный Договор составлен в двух экземплярах для обеих Сторон, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

9.2. Корреспонденция направляется по указанным в Договоре адресам. Неполученная (возвращенная) корреспонденция, направленная по указанным в Договоре адресам, считается полученной, а уведомление одной Стороны другой соответственно состоявшимся.

9.3. Приложение № 1 (Прейскурант цен Исполнителя) является неотъемлемой частью настоящего Договора.

9.4. Взаимоотношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством РФ.

9.5. Споры и разногласия решаются путем переговоров или в судебном порядке в Арбитражном суде города Севастополя.

10. Срок действия договора

10.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента подписания сторонами и действует до «__» ____ 2023 г., а в части оплаты - до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик:

ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»

Юридический адрес:

299003 г. Севастополь, ул. Пугачева, 28

Почтовый адрес:

299003 г. Севастополь, ул. Пугачева, 28

ИНН / КПП 9204022143 / 920401001

ОГРН 1149204047321

Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ

СЕВАСТОПОЛЬ БАНКА РОССИИ// УФК по г.

Севастополю г. Севастополь

Номер банковского счета:

03224643670000007400

ЕКС: 40102810045370000056

БИК: 016711001

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАСОВ (ГБУЗС

«ЦЭМПИМК»)

лицевой счет 20746Щ83670

код по сводному реестру 672Щ8367

e-mail: info@sev03.ru

Тел. (8692) 41-79-01

Главный врач

/Д.П. Евдокимов/
м.п.

Адрес: _____
ИНН _____,
КПП _____
ОГРН _____
Наименование банка _____
БИК _____
к/с _____
р/с _____
Телефон _____
e-mail: _____

Должность

_____ / _____ /
М. П.

Приложение №1 к договору № _____
от «___» ____ 202__ г.

Наименование услуг	Тариф за 1 час вызова одной бригады/руб.	Ориентировочное количество часов в течение мероприятия	Количество дней	Количество бригад	Итого сумма/руб.
дежурство бригады скорой медицинской помощи на мероприятии, включенном в календарный план Управления по делам молодежи и спорта города Севастополя - «___» ____ 202__ г. с ___-до ___- часов					
Итого:					

Исполнитель:

Главный врач ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф»

_____ /Д.П. Евдокимов

М. П.

Заказчик:

Должность _____

_____ / _____

М. П.