

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 18

«31» августа 2023 года

г. Ижевск

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Нижнекамская детская районная больница с перинатальным центром» (сокращенное наименование-ГАУЗ НДРБ с ПЦ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Толстикова Алексея Петровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация среднего профессионального образования «Ижевский Финансово-юридический колледж» (сокращённое наименование – АНПОО СПО «ИФЮК»), именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Дмитриева Михаила Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны,

совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор оказания платных медицинских услуг от (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется за вознаграждение оказать медицинские услуги, согласно прейскуранта, размещённого на портале <https://www.нkdгб.рф>

1.2. Размер, вид, объём и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, размещённом на портале <https://www.нkdгб.рф>. При этом, Заказчик понимает, что стоимость оказываемых услуг по Договору может меняться как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения, на момент обращения персонала Заказчика к Исполнителю.

1.3. Основанием для предоставления пациентам Заказчика – физическим лицам (гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства) платных медицинских услуг является заявка Заказчика, направленная Заказчиком в адрес Исполнителя, при предъявлении пациентом Заказчика документа, удостоверяющего личность.

1.4. Объём и цена оказываемых услуг определяется заявками Заказчика, подтверждёнными приёмом пациентов Заказчика.

1.5. Исполнитель обязуется оказывать услуги, а Заказчик обязуется принять их и оплатить в соответствии с условиями договора.

1.6. Места оказания услуг:

- РТ, г.Нижнекамск, ул.Менделеева, 45;
- РТ, г.Нижнекамск, ул.Тукая, 37;
- РТ, г.Нижнекамск, ул.Менделеева,46;
- РТ, г.Нижнекамск, ул.Менделеева, 48;
- РТ, г.Нижнекамск, ул.Шинников, 49.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнителем оказываются платные медицинские услуги физическим лицам, направленным Заказчиком.

2.2. Физическое лицо, направленное Заказчиком для получения платной медицинской услуги, обязано предъявить Исполнителю документ, удостоверяющий его личность и заявку Заказчика, скреплённую его печатью.

2.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги, предусмотренные прейскурантом, размещённым на портале <https://www.нkdгб.рф>, в рамках заявки Заказчика.

2.4. Услуги оказываются Заказчику в соответствии с режимом работы Исполнителя, информация о котором размещена на портале <https://www.нkdгб.рф>

2.5. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлекать специалистов, обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказываемых Исполнителем Заказчику платных медицинских услуг рассчитывается согласно прейскуранту Исполнителя, размещённому на портале <https://www.нkdгб.рф/pages/dokumenty-i-informatsiya.html>.

3.2. Исполнитель ежемесячно до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным предоставляет Заказчику счет на оплату и акт об оказании услуг за отчетный период. При этом Стороны пришли к соглашению о том, что отчетным периодом считается 1 (один) календарный месяц.

3.3. Заказчик обязан оплатить счёт на оплату в течение 20 (двадцати) календарных дней со дня его выставления Исполнителем.

Исполнитель, в свою очередь, обязуется направить счёт на оплату в адрес Заказчика посредством электронной почты, указанной в разделе 9 Договора.

3.4. При обнаружении недостатков в счёте и/или акте оказанных услуг, не позволяющих осуществить оплату по данным документам, Заказчик в течение 3 (трех) рабочих дней обязан письменно известить об этом Исполнителя. В этом случае срок для оплаты, указанный в п. 3.3 Договора прерывается.

3.5. Экземпляр подписанного Заказчиком акта оказанных услуг подлежит обязательному возврату Исполнителю до конца месяца, следующего за отчетным.

3.7. Акты сверок взаимных расчетов оформляются по устному/письменному требованию сторон, но не реже 1 (одного) раза в год.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказать Заказчику платные медицинские услуги.

4.1.2. Предоставить Заказчику / его пациентам в доступной форме достоверную информацию о предоставляемых услугах, лицензии на медицинскую деятельность, месте, порядке и сроках оказания платных медицинских услуг, прейскуранте Исполнителя и квалификации специалистов Исполнителя, до подписания Договора. При этом, Стороны пришли к соглашению о том, что, подписывая настоящий Договор Заказчик ознакомлен со всем объёмом информации в рамках настоящего пункта Договора;

4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные препараты, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке;

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг в рамках настоящего Договора силами собственных специалистов или силами привлечённых третьих лиц;

4.1.5. Вести учёт:

- физических лиц, направленных Заказчиком, обратившихся к Исполнителю для получения медицинской помощи;

- видов, объемов и сроков оказания медицинской помощи физическим лицам, направленных Заказчиком;

- денежных сумм, поступивших от Заказчика за оказанную медицинскую помощь;

4.1.6. Обеспечить пациентам Заказчика непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние их здоровья, и выдать по письменному требованию пациентов Заказчика копии медицинских документов, отражающих состояние их здоровья, в соответствии с требованиями п. 4.1.7 Договора, а Заказчику – краткую информацию об оказанных его пациентам услугах в рамках настоящего Договора;

4.1.7. Оказывать платную медицинскую помощь с соблюдением защиты персональных данных пациентов Заказчика в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Требовать от Заказчика / пациентов Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему / им платных медицинских услуг;

4.2.2. Привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц, обладающих необходимыми знаниями и квалификацией;

4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью пациентов Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания платной медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором;

4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по Договору, при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

4.2.5. Требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Своевременно оплачивать стоимость оказанных Исполнителем платных медицинских услуг;

4.3.2. Сообщить Исполнителю сведения о пациентах Заказчика, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения платных медицинских услуг, установленных Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей Исполнителя;

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий Договора, а также о необходимости изменения назначенного пациентам Заказчика времени получения платных медицинских услуг.

4.4. Заказчик / пациент Заказчика имеет право:

4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1. Настоящим Исполнитель информирует Заказчика, о том, что услуги по настоящему Договору оказываются на основании действующей лицензии от 01.06.2020 №Л041-01181-16/00326675, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

5.2. Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие пациента Заказчика, а при его отсутствии – отказать пациенту Заказчика в предоставлении услуг по Договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий Договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- назначения нового срока оказания услуги;
- исполнения услуги другим специалистом.

6.2. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанных платных медицинских услуг по Договору, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства.

6.3. В случае ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных договором, Стороны несут ответственность в соответствии с положениями действующего законодательства Российской Федерации, если иное не предусмотрено Договором.

6.4. Сторона освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного Договором, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

6.5. Уплата неустойки не освобождает стороны от исполнения принятых на себя обязательств по Договору.

Исполнитель

Заказчик

6.6. Ущерб, причиненный Исполнителю по вине Заказчика, возмещается им безоговорочно в полном объеме.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует по «31» декабря 2024 года, а в части расчетов – до полного их исполнения.

В случае, если ни одна из Сторон Договора не заявит за 30 (Тридцать) календарных дней до окончания срока его действия, последний считается автоматически пролонгированным на тот же срок.

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению Сторон путём оформления в письменной форме соответствующих дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.3. Настоящим Договор может быть расторгнут:

- по инициативе Исполнителя;
- по инициативе Заказчика;
- по соглашению Сторон,

с предварительным письменным уведомлением другой Стороны за 30 (Тридцать) календарных дней до даты его расторжения.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. В случае возникновения разногласий в процессе исполнения договора, до обращения с исковым заявлением в арбитражный суд, заинтересованная сторона направляет другой стороне претензию. Срок рассмотрения претензий сторонами – не более 20 (двадцати) календарных дней с момента получения соответствующей претензии.

8.2. При невозможности разрешения разногласий между сторонами путем переговоров, спор передаётся на рассмотрение Арбитражного суда Республики Татарстан.

8.3. Настоящий договор составлен в 2 (двух) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по 1 (одному) экземпляру для каждой Стороны.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Заказчик

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Нижнекамская детская районная
больница с перинатальным центром

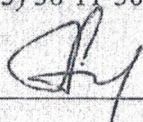
ИНН 1651057545 / КПП 165101001
ОГРН 1091651001419
Номер казначейского счета
03224643920000001132
Код дохода
Платные услуги - 131
Министерство финансов Республики
Татарстан (ГАУЗ НДРБ с ПЦ, ЛАВ
31704007)
Отделение – НБ Республики
Татарстан Банка России/УФК по
Республике Татарстан
БИК ТОФК 019205400
Корр. счёт: 40102810445370000079
Юр. и факт. адрес: 423570,
РТ, г.Нижнекамск, ул.Менделеева, д.45
Телефон: 8 (8555) 36-11-30

АНПОО СПО «ИФЮК»

ИНН 1841054743 / КПП 184101001
ОГРН 1151800000703
Расчетный счет: 40703810868000000312
Банк получателя: Удмуртское ОСБ № 8618
ПАО «Сбербанк»
БИК: 049401601
Корр. счёт: 30101810400000000601
Юр. и факт. адрес: 426003, УР, г. Ижевск,
ул. В. Сивкова, д. 12 «а»
Телефон: 8 (912) 856-77-29, 8 (912) 769-70-77

E-mail:

Исполнитель



Заказчик

