

## ДОГОВОР №

об оказании платных медицинских услуг

г. Калининград "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Сигма Мед»** именуемый в дальнейшем "Учреждение", в лице директора Степанова Евгения Михайловича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-39-01-00258 от 12.10.2020г., выданная Министерством здравоохранения Калининградской области, (Приложение-1), с одной стороны, \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем "Заказчик", в \_\_\_\_\_ лице \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Учреждение принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг, не предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования (обследование)а Заказчик обязуется принять и оплатить предоставленные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

### 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Учреждение обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с лицензией учреждения (Приложение № 1).

2.1.2. Предоставлять медицинскую помощь надлежащего качества в объемах, предусмотренных условиями настоящего договора (приложение 2) и обеспеченных финансированием Заказчика .

2.1.3. Предоставлять Заказчику необходимую документацию и исчерпывающую информацию по лечению и обслуживанию его сотрудников, по письменному запросу Заказчика.

2.1.4. Провести повторное обследование при оказании медицинских услуг ненадлежащего качества, по результатам независимой экспертизы, за счет собственных денежных средств.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Оказывать медицинские услуги только после предварительного согласования с Заказчиком.

2.2.2. В случае неисполнения Заказчиком обязательств по оплате (п.3.4. настоящего Договора), отказать в предоставлении медицинских услуг, предварительно уведомив Заказчика за 10 дней.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Направлять плановых больных по предварительному согласованию с Учреждением (т. 31-00-78; 311-311). Обязательно наличие направления от Заказчика в целях идентификации пациента.

2.3.2. В полном объеме оплатить Учреждению стоимость фактически оказанных медицинских услуг в сроки установленные настоящим Договором.

### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется Прейскурантом цен Учреждения (Приложение 2).

3.2. Стоимость медицинских услуг может быть изменена, о чем Учреждение уведомляет Заказчика за 30 календарных дней до введения нового Прейскуранта цен.

3.3. Учреждение по окончании календарного месяца г предъявляет Заказчику реестры по количеству лиц, прошедших обследование, Акт предоставленных медицинских услуг и счет-фактуру к оплате.

3.4. Заказчик оплачивает оказанные медицинские услуги в течении 10 календарных дней с момента получения документов указанных в п.3.3.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ФОРС-МАЖОР.

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. За несвоевременную оплату медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, Заказчик несет ответственность в соответствии с Законодательством РФ, ст. 393,394 ГК РФ.:

-Должник обязан возместить убытки, причиненные неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательства;

-если иное не предусмотрено законом, иными правовыми актами или договором, при определении убытков принимаются во внимание цены, существующие в том месте, где обязательство должно было быть исполнено, в день добровольного удовлетворения должником требования, а если требование добровольно удовлетворено не было, в день предъявления иска. Исходя из обстоятельств, суд может удовлетворить требования о возмещение убытков, принимая во внимание цены, существующие в день вынесение решения.

-если за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства установлена неустойка, то убытки возмещаются в части, не покрытой неустойкой.

**4.3.** В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**4.4.** Споры и разногласия, возникающие при неисполнении настоящего Договора, по возможности разрешаются путем переговоров. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. Срок рассмотрения претензии 20 календарных дней с момента получения. В случае невозможности разрешения спорных вопросов путем переговоров, они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Кемеровской области.

**4.5.** Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обязательств непреодолимой силы, а именно наводнения, пожара, землетрясения, военных действий, блокад, изменения законодательства, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему договору, а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, которые возникли после заключения настоящего Договора и непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также, которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

**4.6.** Сторона, которая не исполняет своих обязательств вследствие действия непреодолимой силы, должна в течение 3 дней в письменной форме известить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору с приложением подтверждающих документов. Уведомление направляется по юридическому адресу, указанному в настоящем Договоре, и заверяется передающим отделением связи.

**4.7.** Отнесение к форс-мажорным производится соглашением Сторон, либо при не достижении соглашения – решением соответствующего компетентного органа. В этом случае исполнение по Договору приостанавливается на период действия форс-мажорных обстоятельств.

**4.8.** Если обстоятельства, указанные п.4.5. Договора, будут длиться более 3 (трех) календарных дней с даты соответствующего уведомления, каждая Сторона вправе расторгнуть настоящий Договор без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обязательств.

## **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

**5.1.** Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до \_\_\_\_\_ года, а в части расчетов – до полного исполнения обязательств сторонами.

**5.2.** В случае если ни одна из сторон не изъявит желание расторгнуть Договор не менее, чем за 30 дней, то Договор пролонгируется на следующий календарный год.

## **6. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

**6.1.** Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, либо по инициативе одной из Сторон в соответствии с действующим законодательством.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

**7.1.** Договор считается заключенным и имеет силу в факсимильном варианте, скрепленном подписями и печатями, при условии доставки оригинала почтой в течение пяти дней.

**7.2.** Стороны обязуются в течение 5-ти дней извещать друг друга об изменениях реквизитов.

**7.3.** Настоящий Договор составлен на русском языке, в 2-х экземплярах, каждый из которых, после урегулирования всех разногласий и подписания Сторонами, имеет одинаковую юридическую силу.

**7.4.** Приложения к настоящему Договору:

Приложение № 1 –копия Прейскуранта цен Учреждения и оказываемых в рамках договора услуг.

## 8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН.

**ООО «СИГМА МЕД»**

ИНН 3906394776

КПП 390601001

ОГРН 1203900011765

Р/с40702810532580000949

АО «АЛЬФА БАНК» филиал «Санкт-Петербургский»

БИК 044030786

Корр.счет 30101810600000000786

Юр.адрес: 236029, Калининградская обл  
г. Калининград, Черняховского ул, дом 15,  
корпус ХХІХ ИЗ ЛИТЕРА А7, помещение 3

**УЧРЕЖДЕНИЕ**

\_\_\_\_\_/Е.М.Степанов/  
М. П.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М. П.

Приложение 2. Прейскурант цен Учреждения и оказываемых в рамках договора услуг.

Наименование услуги	Стоимость услуги(за ед.)	Количество заявленных услуг