

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