

ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ПАЛЕХСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
(ОБУЗ «Палехская ЦРБ»)

ПРИКАЗ № 63/1 от «14» 11 2023 г.

п.Палех.

Об утверждении форм договоров на оказание платных медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г. №2300-1, Федеральным Законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и целях упорядочения предоставления учреждением платных медицинских услуг в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Палехская центральная районная больница»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора на оказание медицинских услуг в области охраны здоровья человека (организация и проведение обязательного периодического медицинского осмотра (и обязательного предварительного медицинского осмотра) в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму договора на оказание услуг по проведению предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу.
3. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг (физические лица) в соответствии с приложением №3 №4 к настоящему приказу.
4. В случае заключения договора на платные медицинские услуги по шаблону контрагента согласно ст. 435 ГК РФ (оферта) проводить полный юридический, экономический и бухгалтерский анализ договора и приложений к нему, всеми необходимыми службами ОБУЗ «Палехская ЦРБ»,
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на

Главный врач



Д.В. Катунин

Приложение №1
к приказу главного врача
№ от 2023 г.

ДОГОВОР №
на оказание медицинских услуг в области охраны здоровья человека

п.Палех

« ____ » _____ 2023 года

(_____), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора (начальника) _____, действующего на основании Устава (Положения) и т.д., с одной стороны, и Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница» (ОБУЗ «Палехская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Катунина Дмитрия Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения об Исполнителе.

1. Наименование: Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница», сокращенно - ОБУЗ «Палехская ЦРБ».

2. Адрес места нахождения: 155620, Ивановская область, п.Палех, ул. Зиновьева, 2.

3. Адрес места оказания медицинских услуг: 155620, Ивановская область, п.Палех, ул. Зиновьева, 2.

4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1023701831757 дата регистрации - 27.12.2012 г., данные о регистрирующем органе - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 3 по Ивановской области.

5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО41-01139-37/00552158 от 24.07.2018 года срок действия - бессрочно, выданная Департаментом здравоохранения Ивановской области, расположенном по адресу: 153000 г.Иваново, проспект Шереметьевский, д.1 телефон - 8 (4932) 93-97-97.

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.cpbs-tuapse.ru/>.

1. Предмет договора.

1.1. В соответствии с условиями договора, Заказчик поручает, а Исполнитель осуществляет платные медицинские услуги на базе ОБУЗ «Палехская ЦРБ», в форме организации и проведения обязательного периодического медицинского осмотра (и обязательного предварительного медицинского осмотра) работников Заказчика, в соответствии с Трудовым кодексом РФ, календарным планом проведения осмотра и согласованного списка работников, для прохождения медицинского осмотра в 2023

году, в соответствии с приказом Минтруда России и Минздрава России от 31.12.2020 г. № 988н/1420н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры», а также на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные Исполнителем услуги в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Перед началом работ Заказчик согласовывает с Исполнителем график осмотра и количество лиц, подлежащих медицинскому осмотру и обеспечивает явку работников, согласно прилагаемому списку.

1.3. Исполнителем могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами работника (сотрудника) Заказчика, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотров, диспансеризации, иных медицинских осмотров.

1.4. Основанием для оказания медицинской услуги является наличие направления на периодический (предварительный) медицинский осмотр, выданного работнику Заказчика.

2. Цена договора. Порядок расчётов.

2.1. Цена услуг, выполняемых по настоящему договору, устанавливается Сметой (Приложение № 1 к настоящему Договору), которая формируется на основании Прейскуранта на платные медицинские услуги ОБУЗ «Палехская ЦРБ» утвержденного приказом главного врача Исполнителя от «__» _____ 20__ года № ____, (далее - Прейскурант), который находится в свободном доступе, размещен на официальном сайте Исполнителя, действует у Исполнителя на момент оказания услуги и определяется количеством специалистов, необходимых для проведения данного осмотра и исследований, согласно профессиональным факторам вредности каждой профессии, а также учитывая пол и возраст сотрудника Заказчика. Общая стоимость оказанных услуг в рамках данного договора составляет: (_____) рублей ____ копеек, согласно Сметы (Приложение № 1 к настоящему договору), которая является неотъемлемой частью настоящего договора. НДС не предусмотрен.

2.2. Оплата по настоящему договору производится Заказчиком путём перечисления денежных средств на лицевой счёт Исполнителя в течение 7 (семи) рабочих дней с даты предоставленных Исполнителем счета-фактуры и подписанного Сторонами двухстороннего акта об оказании услуг, подтверждающего факт оказания услуг.

2.3. Днем оплаты считается день поступления денежных средств на лицевой счет Исполнителя, форма оплаты - безналичный расчёт.

2.4. При изменении тарифов, утвержденных приказом главного врача, в течение периода действия данного договора, Сторонами заключается соответствующее дополнительное соглашение.

3. Исполнение договора.

3.1. Услуги по настоящему договору оказываются в соответствии с режимом работы соответствующих специалистов и подразделений Исполнителя, в соответствии с графиком предоставления услуг, согласованным обеими сторонами.

3.2. Качество оказанных услуг должно соответствовать установленным действующим законодательством требованиям к данному виду услуг.

3.3. Если объём услуг, выполняемых по настоящему договору, будет отличаться от объёмов, предусмотренных настоящим договором (либо Порядком проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. № 29н), обе стороны обязаны принять меры к их уточнению, подписав дополнительное соглашение об увеличении или уменьшении объёма предоставляемых услуг, изменении первоначальной стоимости по договору, сроков выполнения услуг или одного из этих параметров. Устные соглашения по этому вопросу силы не имеют.

3.4. По факту оказания платных медицинских услуг, Исполнитель предоставляет Заказчику и Работнику медицинские документы, отражающие состояние его здоровья в порядке, определенном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

4. Обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказывать услуги силами своих специалистов в объёме и сроки, предусмотренные настоящим договором.

4.1.2. Предоставлять Заказчику счет, счет-фактуру и акт об оказании услуг по настоящему договору.

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Оплатить оказанные в установленный срок и надлежащего качества услуги согласно раздела 2 настоящего договора.

4.2.2. Незамедлительно уведомить Исполнителя о наступлении обязательств, влияющих на оказание услуг по договору.

4.2.3. Принять результат работ в течение 3 (трёх) рабочих дней со дня получения акта об оказании услуг (результата работ), и направить Исполнителю подписанный акт об оказании услуг или мотивированный отказ в приемке результата работ. В случае не подписания и/или уклонения в получении и подписания акта об оказании услуг и отсутствия мотивированного отказа направленного Исполнителю в течении 3 (трёх) рабочих дней услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объёме.

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами условий настоящего договора, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Убытки, возникшие вследствие неисполнения, либо ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по Договору, возмещаются в объёме и порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного договором Заказчик вправе потребовать уплаты неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

5.4. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства, предусмотренного договором Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

5.5. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по факту нарушений, связанных с исполнением настоящего Договора, в течение всего срока действия договора. Срок ответа на претензию – 5 дней с момента ее получения.

5.6. Уплата неустоек (штрафов, пеней) и возмещение убытков, причиненных ненадлежащим исполнением обязательств, не освобождает Стороны от исполнения обязательств, по Договору в полном объеме.

5.7. Уплата неустоек (штрафов, пеней) осуществляется на основании письменной претензии одной из Сторон.

5.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности по настоящему договору, если нарушение его условий связано с обстоятельствами неопределенной силы (со стихийными бедствиями, военными действиями и т.п.).

5.9. Наличие и продолжительность действия обстоятельств непреодолимой силы подтверждается соответствующими компетентными государственными органами.

6. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ, либо по соглашению сторон.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Антикоррупционная оговорка.

7.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей прямо или косвенно любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или достичь иные неправомерные цели.

7.2. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

7.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Приложения,

соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

7.4. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Приложения контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. В случае нарушения одной из Сторон обязательств воздержаться от запрещенных в настоящем Приложении действий и/или неполучение другой Стороной в установленный настоящим Приложением срок подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении.

Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящего Приложения, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Срок действия договора. Прочие условия договора.

8.1. В период действия настоящего договора его условия могут быть изменены путем подписания сторонами дополнительного соглашения.

8.2. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при не достижении соглашения - в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.3. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путём переговоров, стороны разрешают их в судебном порядке в Арбитражном суде Ивановской области

8.4. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до 31 декабря 2023 года, но не ранее полного исполнения Сторонами своих обязательств и завершения всех взаиморасчетов по настоящему договору.

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

8.6. Настоящий договор может быть заключен сторонами, путем обмена подписанными документами, посредством факсимильной или электронной связи.

8.7. Настоящий договор, приложения к нему, а также иные документы, в том числе предусмотренные в пункте 4.1.2. настоящего договора, полученные по факсимильной или по электронной почте, имеют юридическую силу до момента получения сторонами (стороной) соответствующих оригиналов.

8.8. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются:
Приложение № 1 – Смета.

9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

Юридический адрес: 155620

Заказчик:

Ивановская область, п.Палех,
ул.Зиновьева, д.2
ИНН3717003191 КПП 371701001
ОГРН 1023701831757
ОКПО 01925988ОКТМО 24617151
Департамент финансов Ивановской области
(ОБУЗ «Палехская ЦРБ» л/с20336Ш96090)
р/счет 03224643240000003300
ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ/
УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
г.ИВАНОВО
Счет 40102810645370000025
БИК 012406500
КБК 00000000000000000130
тел.8 (49334) 2-11-99 pasrb@mail/ru

Главный врач
ОБУЗ Палехская ЦРБ»
_____/Катунин Д.В./

МП

Приложение № 1
к договору на оказание медицинских услуг
в области охраны здоровья человека № ___
от « ___ » _____ 20 ___ г.

Тарифное соглашение (смета)

Мы, нижеподписавшиеся, главный врач ОБУЗ «Палехская ЦРБ», Катунин Дмитрий Владимирович и директор (начальник) _____, заключили настоящее тарифное соглашение на проведение периодического (предварительного) медицинского осмотра в следующем объеме и стоимости:

№/п/п	Наименование медицинских услуг	Количество человек	Цена услуги на 1 чел. руб.	Общая стоимость, руб.
Профилактический приём врачами-специалистами				
1	Врач-терапевт			
Лабораторно-диагностические исследования				
1	Общий анализ крови развернутый			
Функциональные исследования				
1	Флюорография легких			
	Итого			

Итого сумма: (сумма прописью рублей копеек)

В том числе:

Женщина до 40 лет - человек-сумма (руб. коп.)

Женщина 40 лет и старше - человек- сумма (руб. коп.)

Мужчины до 40 лет - человек - сумма (руб. коп.)

Мужчина 40 лет и старше - человек - сумма (руб. коп.)

Исполнитель:
Главный врач
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

Заказчик:

_____/Катунин Д.В./

Приложение № 2
к договору на оказание медицинских
услуг в области охраны здоровья человека
№ _____ от «___» _____ 2023 г.

Реестр оказанных услуг
в рамках предварительного (периодического) медицинского осмотра

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

адрес: 155620 Ивановская область, п. Палех, ул. Зиновьева, дом № 2

Кому предъявлено: _____

Основание: согласно договора № _____ Дата от «___» _____ 2023 г.

к Акту об оказании услуг № _____ дата от «___» _____ 2023 г.

№ п/п	ФИО	пол	Дата рождения	Профессия, должность	Стоимость медицинского осмотра, руб.
1					
2					
3					

(должность, ФИО ответственного
за направление сообщения
о проведении предварительного,
периодического медицинского осмотра)

(подпись) _____ / _____

ФОРМА РЕЕСТРА СТОРОНАМИ СОГЛАСОВАНА:

Исполнитель:

Главный врач

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

_____ /Катунин Д.В./

МП

Заказчик:

Приложение №2
к приказу главного врача
№ от 2023 г.

ДОГОВОР №

на оказание услуг по проведению предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров

п.Палех «__» _____ 2023 года

(_____), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора (начальника) _____, действующего на основании Устава (Положения) и т.д., с одной стороны, и Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница» (ОБУЗ «Палехская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Катунина Дмитрия Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения об Исполнителе.

1. Наименование: Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница», сокращенно - ОБУЗ «Палехская ЦРБ».

2. Адрес места нахождения: 155620, Ивановская область, п.Палех, ул. Зиновьева, 2.

3. Адрес места оказания медицинских услуг: 155620, Ивановская область, п.Палех, ул. Зиновьева, 2.

4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1023701831757 дата регистрации - 27.12.2012 г., данные о регистрирующем органе - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 3 по Ивановской области.

5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО41-01139-37/00552158 от 24.07.2018 года срок действия - бессрочно, выданная Департаментом здравоохранения Ивановской области, расположенном по адресу: 153000 г.Иваново, проспект Шереметьевский, д.1 телефон - 8 (4932) 93-97-97.

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.cpbs-tuapse.ru/>.

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель, обязуется по заданию заказчика оказывать медицинские услуги: проводить ежедневный предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр водителей транспортных средств (далее - медицинский осмотр водителей) Заказчика, с последующим допуском к управлению транспортным средством, с последующим допуском к рабочему дню (смене, рейсу) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2023 г. №266н «об утверждении порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований», а Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Организация и порядок проведения медицинских осмотров.

2.1. Медицинские осмотры водителей проводятся только медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат, а медицинское учреждение - лицензию.

2.2. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник Исполнителя, проводящий медицинский осмотр водителей, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, его возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.3. Медицинский осмотр водителей Заказчика проводится ежедневно на базе ОБУЗ «Палехская ЦРБ» в режиме рабочего времени последнего.

2.4. По результатам прохождения предрейсового, послерейсового медицинского осмотра на путевых листах медицинским работником Исполнителя ставятся отметки в соответствии с требованиями Приказа министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2023 г. №266н «Об утверждении порядка и периодичности проведения предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований».

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать услуги силами своих специалистов в объеме и сроки, предусмотренные настоящим договором.

3.1.2. Проводить медицинские осмотры водителей Заказчика на базе ОБУЗ «Палехская ЦРБ» по адресу: Ивановская область п.Палех, ул.Зиновьева, д.2.

3.1.3. О результатах проведения медицинского осмотра водителей делать отметки в путевых листах водителей Заказчика и в журнале регистрации предрейсовых либо послерейсовых медицинских осмотров.

3.1.4. Ежемесячно предоставлять Заказчику счет, счет-фактуру и акт оказанных услуг по настоящему Договору;

3.1.5. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые либо послерейсовые медицинские осмотры.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Оплачивать предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору услуги в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора;

3.2.2. В течение одного дня с момента подписания настоящего Договора, предоставить Исполнителю список водительского состава, подлежащего медицинскому осмотру.

3.2.3. Принять оказанные услуги в течение рабочих дней со дня получения акта оказанных услуг и направить Исполнителю подписанный акт оказанных услуг или мотивированный отказ в приемке результата работ. Услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме по истечении 3 рабочих дней со дня составления акта оказанных услуг в случае неподписания и/или уклонения в получении/подписании акта оказанных услуг и отсутствия мотивированного отказа, направляемого Исполнителю.

4. Стоимость услуг. Порядок расчетов.

4.1. Цена предрейсового медицинского осмотра составляет

(_____) рублей __ копеек за один осмотр одного водителя, (работника), цена послерейсового медицинского осмотра составляет (_____) рублей __ копеек за один осмотр одного водителя, (работника), в соответствии с Прейскурантом, утвержденным приказом Главного врача ОБУЗ «Палехская ЦРБ» № _____ от «__» _____ года, который находится в свободном доступе, размещен на официальном сайте «Исполнителя», и действующим у Исполнителя на момент его исполнения.

Общая стоимость оказанных услуг по настоящему договору составляет

(_____) рублей ____ копеек. НДС не предусмотрен.

4.2. Оплата по настоящему договору производится в форме безналичного расчета путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 10 (десяти) календарных дней со дня принятия Заказчиком оказанных услуг, на основании предоставленных счета, счета-фактуры и акта оказанных услуг, подтверждающих факт оказания услуги.

4.3. Днем оплаты считается день поступления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

4.4. Исполнитель по своей инициативе и не позднее 7 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, направляет в адрес Заказчика акт сверки. Заказчик в течение 5 календарных дней с момента получения акта сверки, производит сверку расчетов между Сторонами, при необходимости оформляет протокол разногласий и возвращает Исполнителю один экземпляр надлежаще оформленного акта.

4.5. При изменении тарифов, утвержденных приказом главного врача, в течение периода действия данного договора, Сторонами заключается соответствующее дополнительное соглашение. Об изменении тарифов Исполнитель уведомляет Заказчика за десять дней до предполагаемой даты изменения.

5. Ответственность сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами условий настоящего договора, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Убытки, возникшие вследствие неисполнения либо ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по Договору, возмещаются в объеме и порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательства предусмотренного договором Заказчик вправе потребовать уплаты неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

5.4. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства, предусмотренного договором Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

5.5. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по факту нарушений, связанных с исполнением настоящего Договора, в течение всего срока действия договора. Срок ответа на претензию – 5 дней с момента ее получения.

5.6. Уплата неустоек (штрафов, пеней) и возмещение убытков, причиненных ненадлежащим исполнением обязательств, не освобождает Стороны от исполнения обязательств по Договору в полном объеме.

5.7. Уплата неустоек (штрафов, пеней) осуществляется на основании письменной претензии одной из Сторон.

5.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности по настоящему договору, если нарушение его условий связано с обстоятельствами неопределенной силы (со стихийными бедствиями, военными действиями и т.п.).

5.9. Наличие и продолжительность действия обстоятельств непреодолимой силы подтверждается соответствующими компетентными государственными органами.

6. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Антикоррупционная оговорка.

7.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей прямо или косвенно любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или достичь иные неправомерные цели.

7.2. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством, как

дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

7.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Приложения, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

7.4. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Приложения контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

В случае нарушения одной из Сторон обязательств воздержаться от запрещенных в настоящем Приложении действий и/или неполучение другой Стороной в установленный настоящим Приложением срок подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении.

Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящего Приложения, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Срок действия договора. Прочие условия договора.

8.1. В период действия настоящего Договора его условия могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.

8.2. Все разногласия по настоящему Договору Стороны разрешают в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения разногласий в претензионном порядке, они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Ивановской области.

8.3. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до «___» _____ 20__ г., но не ранее полного исполнения Сторонами своих обязательств и завершения всех взаиморасчетов по настоящему Договору.

Договор распространяется на правоотношения, возникшие с «___» _____ 20__ года.

8.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. Настоящий Договор может быть заключен Сторонами, путем обмена подписанными документами, посредством факсимильной или электронной связи.

8.6. Настоящий Договор, приложения к нему, а также иные документы, в том числе предусмотренные в пункте 3.1.4. Договора, полученные по факсу или по электронной почте, действуют до момента получения Сторонами (стороной) соответствующих оригиналов.

8.7. Неотъемлемой частью настоящего договора является:

Приложение № 1 - Спецификация (Смета)

9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

Юридический адрес: 155620

Ивановская область, п.Палех,

ул.Зиновьева, д.2

ИНН3717003191 КПП 371701001

ОГРН 1023701831757

ОКПО 01925988 ОКТМО 24617151

Департамент финансов Ивановской области

(ОБУЗ «Палехская ЦРБ» л/с20336Ш96090)

р/счет 03224643240000003300

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ/

УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г.ИВАНОВО

Счет 40102810645370000025

БИК 012406500

КБК 00000000000000000130

тел.8 (49334) 2-11-99 pasrb@mail/ru

Главный врач

ОБУЗ Палехская ЦРБ»

_____/Катунин Д.В./

МП

Заказчик:

Приложение №1
к договору на оказание услуг по проведению
предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров №
от « _____ » _____ 20__ г.

Спецификация (Смета)
на оказание медицинских услуг по проведению
ежедневного предрейсового и послерейсового медицинского осмотра
водителей транспортных средств

№ п/п	Наименование услуг	Срок оказания услуг	Количество осмотров	Цена за единицу, (руб.)	Общая сумма, (руб.)
1.					
2.					
	Итого:				

Сумма оказанных услуг по Договору составляет 00 (прописью тысяч 00) рублей 00 копеек, НДС не предусмотрен.

Исполнитель
Главный врач
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

_____ / _____

МП

Заказчик

_____ / _____

МП

Приложение №3
к приказу главного врача
№ от 2023 г.

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг №

п.Палех «__» _____ 2023 года

(_____), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора (начальника) _____, действующего на основании Устава (Положения) и т.д., с одной стороны, и Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница» (ОБУЗ «Палехская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Катунина Дмитрия Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения об Исполнителе.

1. Наименование: Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница», сокращенно - ОБУЗ «Палехская ЦРБ».

2. Адрес места нахождения: 155620, Ивановская область, п.Палех, ул. Зиновьева, 2.

3. Адрес места оказания медицинских услуг: 155620, Ивановская область, п.Палех, ул. Зиновьева, 2.

4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1023701831757 дата регистрации - 27.12.2012 г., данные о регистрирующем органе - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 3 по Ивановской области.

5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО41-01139-37/00552158 от 24.07.2018 года срок действия - бессрочно, выданная Департаментом здравоохранения Ивановской области, расположенном по адресу: 153000 г.Иваново, проспект Шереметьевский, д.1 телефон - 8 (4932) 93-97-97.

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://www.cpbs-tuapse.ru/>.

1. Предмет договора.

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется, оказать медицинские услуги Заказчику, предусмотренные медицинской документацией, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Заказчик дал информированное добровольное согласие на проведение необходимых медицинских манипуляций. Заказчику (потребителю) разъяснены

состояние его здоровья, характер и содержание необходимых диагностических и лечебных мероприятий, в том числе возможность проведения дополнительных медицинских действий, связанный с ними риск возможных последствий и осложнений. В момент подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, стоимостью и правилами их предоставления, понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги.

1.3. Заказчик уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

1.4. Перечень медицинских манипуляций определяется в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения, состоянием здоровья и отражается в медицинской карте.

1.5. Заказчик предупрежден о том, что при оказании медицинской помощи при возникновении исключительной необходимости могут понадобиться дополнительные методы диагностики и лечения, при этом стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена (с учетом состояния здоровья, уточненного диагноза, сложности операции, иных затрат на лечение).

1.6. Перечень платных услуг и их стоимость определяется на основании Прейскуранта на платные медицинские услуги, утвержденного приказом главного врача ОБУЗ «Палехская ЦРБ».

Заказчику разъяснены его права на предоставление медицинской услуги бесплатно стандартным методом лечения (а также порядок предоставления подобной услуги) и он отказывается от предложенной ему возможности получения этого вида медицинских услуг в общем порядке в рамках областной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Ивановской области.

2. Права обязанности сторон.

2.1. Исполнитель вправе:

2.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания качественной медицинской услуги.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.2.2. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Заказчика.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. На предоставление информации о платной медицинской услуге и порядке её оказания.

2.3.2. Требовать предоставления платной медицинской услуги надлежащего качества.

2.4. Обязанности Заказчика:

2.4.1. Оплатить стоимость услуг по договору в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.

2.4.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесённых заболеваниях известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.4.3. Заказчик обязуется соблюдать режим, в том числе и внутренний распорядок Исполнителя, выполнять все рекомендации и назначения медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания Исполнителя, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

3. Оплата услуг.

3.1. Стоимость оказываемой медицинской услуги, указанной в п. 1.1. настоящего Договора составляет _____ рублей.

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты до начала оказания услуг путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счёт Исполнителя.

3.3. В случае, предусмотренном п. 1.4. Договора, стоимость услуг определяется с учетом утвержденного перечня платных услуг, предоставляемых Исполнителем.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами условий настоящего договора, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Убытки, возникшие вследствие неисполнения либо ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по Договору, возмещаются в объеме и порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного договором Заказчик вправе потребовать уплаты неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства.

Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

4.4. В случае просрочки исполнения Заказчиком (потребителем) обязательства, предусмотренного договором Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается договором в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

4.5. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по факту нарушений, связанных с исполнением настоящего Договора, в течение всего срока действия договора. Срок ответа на претензию - 10 дней с момента ее получения.

4.6. Уплата неустоек (штрафов, пеней) и возмещение убытков, причиненных ненадлежащим исполнением обязательств, не освобождает Стороны от исполнения обязательств по Договору в полном объеме.

4.7. Уплата неустоек (штрафов, пеней) осуществляется на основании письменной претензии одной из Сторон.

4.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности по настоящему договору, если нарушение его условий связано с обстоятельствами неопределенной силы (со стихийными бедствиями, военными действиями и т.п.).

4.9. Наличие и продолжительность действия обстоятельств непреодолимой силы подтверждается соответствующими компетентными государственными органами.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

5.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. Антикоррупционная оговорка.

6.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей прямо или косвенно любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или достичь иные неправомерные цели.

6.2. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

6.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Приложения, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

6.4. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего Приложения контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования

применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

В случае нарушения одной из Сторон обязательств воздержаться от запрещенных в настоящем Приложении действий и/или неполучение другой Стороной в установленный настоящим Приложением срок подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящего Приложения, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

7. Срок действия договора. Прочие условия договора.

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Срок оказания услуги по настоящему договору составляет: начало оказания услуги - «__» _____ 20__ г., окончание оказания услуги - «__» _____ 20__ г.

7.3. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут вноситься дополнительными соглашениями, при условии подписания обеими сторонами.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих разную юридическую силу, по одному или каждой из сторон.

7.5. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

8. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

Юридический адрес: 155620

Ивановская область, п.Палех,
ул.Зиновьева, д.2

ИНН3717003191 КПП 371701001

ОГРН 1023701831757

ОКПО 01925988ОКТМО 24617151

Департамент финансов Ивановской области
(ОБУЗ «Палехская ЦРБ» л/с20336Ш96090)

р/счет 03224643240000003300

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ/

УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г.ИВАНОВО Счет 40102810645370000025

БИК 012406500 КБК 00000000000000000130

тел.8 (49334) 2-11-99 pasrb@mail/ru

Главный врач

ОБУЗ Палехская ЦРБ»

_____/Катунин Д.В./

МП

Заказчик:

Приложение № 1 к договору на оказание платных
медицинских услуг № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____
(Ф.И.О. потребителя полностью)

проинформирован о возможности получения услуг, указанных в договоре на оказание платных медицинских услуг, без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я, _____
отказываюсь от получения бесплатных медицинских услуг. Возможность и порядок получения медицинских услуг, указанных в настоящем договоре, без взимания платы мне разъяснены.

Дата « ____ » _____ 2023 Г.

(Ф.И.О.) _____ / _____

Приложение № 2 к договору на оказание платных
медицинских услуг № _____ от «___» _____ 20____ г.

Я, _____
уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинских
работников Исполнителя, оказывающих мне платные медицинские услуги,
несоблюдение мною лечебно охранительного режима могут снизить качество
платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в
срок и отрицательного сказаться на состоянии моего здоровья.

Дата «___» _____ 2023 Г.

(Ф.И.О.) _____ / _____

Приложение №4
к приказу главного врача
№ от 2023 г.

ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
№ _____

П.Палех «__» _____ 20__ г

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница» (ОБУЗ «Палехская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Катунина Дмитрия Владимировича с одной стороны, и гражданин (ка)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Сведения о сторонах договора.

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница» Департамента здравоохранения Ивановской области.

1.1.2. Адрес местонахождения: 155620, Ивановская область, п. Палех, ул. Зиновьева, д.2.

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 155620, Ивановская область, п. Палех, ул. Зиновьева, д.2.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1023701831757 дата регистрации – 27.12.2012 г., данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 3 по Ивановской области.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: регистрационный номер лицензии от 24.07.2018 г. № ЛО-37-01-001293 выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, адрес: 153000 г.Иваново, проспект Шереметьевский, д.1 Телефон - 8 (4932) 93-97-97.

Информация о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://www.cpbs-tuapse.ru/>.

2. Предмет договора.

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, указан в Приложении к Договору.

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.4. Срок ожидания оказания услуг, со дня обращения: не более 5 рабочих дней. Срок оказания платных медицинских услуг устанавливается внутренними локальными нормативными актами Исполнителя, в зависимости от индивидуального объема услуг.

Информация о сроках оказания услуг расположена на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://crbpalekh.ru/>.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. По обращению Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) смета на предоставление платных медицинских услуг.

3.1.4. После исполнения Договора бесплатно выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных

медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают и несут иные права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____

(_____) рублей.

4.2. Оплата Заказчиком стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств в размере 100% стоимости, указанной в пункте 4.1. Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

5. Условия предоставления платных медицинских услуг.

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. В день завершения оказания медицинских услуг Потребителю выдаются результаты исследований (осмотров, консультаций), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Указанные документы выдаются бесплатно.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Заказчик (потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (потребителя) в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 3 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Порядок разрешения споров.

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. Сок действия договора и иные условия.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует по 31.12.2023 г.. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

10. Реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:

ОБУЗ «Палехская ЦРБ»

Юридический адрес: 155620

Ивановская область, п.Палех,

ул.Зиновьева, д.2

ИНН3717003191 КПП 371701001

ОГРН 1023701831757

ОКПО 01925988ОКТМО 24617151

Департамент финансов Ивановской области
(ОБУЗ «Палехская ЦРБ» л/с20336Ш96090)

р/счет 03224643240000003300

ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ/
УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г.ИВАНОВО Счет 40102810645370000025

БИК 012406500 КБК 000000000000000000130

тел.8 (49334) 2-11-99 pasrb@mail/ru

Потребитель:

Главный врач ОБУЗ Палехская ЦРБ»

_____/Катунин Д.В./

МП