

**ДОГОВОР № 31 п/у/2018/М
на оказание платных медицинских услуг**

г. Тюмень

«09» января 2018 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная клиническая больница №1» (сокращенное наименование ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ярцева Сергея Евгеньевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «СибирьЭнергоАттестация», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Филинской Светланы Владимировны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказывать медицинские услуги гражданам, направляемым Заказчиком, именуемые далее «Пациенты», в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя.

1.2. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг, оплата услуг осуществляется на основании действующего на момент заключения договора, прейскуранта на платные медицинские услуги, утверждаемого Исполнителем.

Прейскурант Учреждения и лицензия на осуществление медицинской деятельности находятся на официальном сайте в сети Интернет по адресу: www.tokb.ru.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Выдать направление, удостоверяющее право Пациентов на получение медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем.

2.1.2. Предоставлять Исполнителю списки пациентов, направляемых для оказания медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.3. Оплачивать предоставленные медицинские услуги в соответствие с условиями настоящего договора.

2.1.4. Вернуть в адрес Исполнителя в течение 10 (десяти) календарных дней подписанные со своей стороны документы, выставленные в соответствии с п.3.1. настоящего договора.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Обеспечить оказание качественных медицинских услуг Пациентам, направляемым Заказчиком. Оказание медицинских услуг осуществляется согласно Лицензии и режиму работы Исполнителя.

2.2.2. Незамедлительно поставить в известность Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых медицинских услуг.

2.2.3. Выдавать Пациентам необходимую медицинскую документацию установленного образца и иные документы, предусмотренные действующим законодательством.

2.2.4. Осуществлять размещение прейскуранта на оказываемые услуги на сайте Исполнителя в сети Интернет.

2.3. Заказчик вправе:

2.3.1. Осуществлять контроль (экспертизу) за объемами, сроками и качеством оказанных медицинских услуг в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента выставления реестра.

Контроль (экспертиза) осуществляется на территории Исполнителя в присутствии представителя Исполнителя. Заказчик письменно уведомляет о предстоящей экспертизе за 3 рабочих дня до её начала, при этом предоставляя согласие пациентов о передаче сведений, относящихся к врачебной тайне.

В течение 3 (трех) рабочих дней результаты проверок оформляются Актом, подписанным представителями обеих сторон.

2.4. Исполнитель вправе:

2.4.1. Требовать от Заказчика выполнения обязательств, взятых на себя по настоящему договору.

2.4.2. При необходимости привлекать консультантов и специалистов других медицинских учреждений, имеющих лицензию для оказания медицинских услуг, с оплатой по действующим тарифам привлекаемых специалистов с учетом расходов ГБУЗ ТО «ОКБ № 1».

2.4.3. Один раз в течение 12 месяцев пересматривать и утверждать прейскурант на платные медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору. О внесении изменений и дополнений в

прейскурант Заказчик информируется официальным письмом в течение 14 дней со дня введения в действие новых тарифов. Изменения и дополнения прейскуранта оформляются дополнительным соглашением к договору и начинают действовать после его подписания Сторонами. Заказчик направляет скан-образ подписанного дополнительного соглашения в течение 3 рабочих дней с момента его получения на электронный адрес: L.nasrutdinova@tokb.ru. До согласования Заказчиком дополнений и изменений к прейскуранту, расчет между Сторонами производится по ранее согласованному прейскуранту. Измененный прейскурант в соответствие с п.2.2.4. настоящего договора размещается на официальном сайте в сети Интернет.

2.4.4. За несвоевременную оплату медицинских услуг (в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения счёта), в соответствии с настоящим договором, Исполнитель вправе предъявить Заказчику пени в размере 0,3 % невыплаченной суммы за каждый день просрочки, а также приостановить оказание медицинских услуг до полного погашения задолженности.

3. Порядок расчетов

3.1. По результатам выполненных работ, Исполнитель один раз в месяц выставляет Заказчику счет, содержащий все необходимые реквизиты для перечисления денежных средств, ссылку на договор, Акт выполненных работ (форма Акта – Приложение №1), реестр оказанных медицинских услуг (форма реестра – Приложение №2).

3.2. Расчет осуществляется в рублях Российской Федерации, в безналичной форме платежными поручениями, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 10 календарных дней с момента получения Заказчиком счета, акта и реестра.

3.3. Подписанный со своей стороны Акт, Заказчик направляет Исполнителю в течение 10 календарных дней с момента получения документов. Сканированные копии подписанных документов имеют юридическую силу до момента предоставления оригинала. Заказчик может направить Исполнителю сканированные копии актов на электронный адрес: A.ivanovec@tokb.ru.

3.4. В случае не подписания акта в течение указанного срока, либо не предоставления мотивированных возражений относительно подписания акта, услуги считаются принятыми Заказчиком и подлежат оплате в полном объеме.

3.5. В срок до 30-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, стороны проводят ежеквартальную сверку взаиморасчётов по оплате оказанных медицинских услуг.

3.6. По окончании действия договора стороны проводят окончательный взаиморасчет в течение 15 календарных дней.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств, обязана немедленно известить другую сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращения вышеуказанных обстоятельств.

5. Уведомления и сообщения

5.1. Все уведомления и сообщения, направляемые сторонами в связи с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны в письменной форме.

5.2. Договор и другие документы, могут быть заключены путем обмена документами посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, согласно ст.434 ГК РФ, с последующим предоставлением подлинников. Ответственность за достоверность подписи и печати несут стороны.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут по возможности решаться путем переговоров между Заказчиком и Исполнителем.

6.2. В случае если споры и разногласия не будут решены путем переговоров, они подлежат разрешению в Арбитражном суде Тюменской области.

6.3. Сторонами устанавливается обязательный до арбитражный (претензионный) порядок урегулирования споров. Претензия направляется заявителем посредством почтовой связи (в том числе экспресс - почтой) или вручается под подпись, срок рассмотрения претензии 15 (пятнадцать) рабочих дней с даты ее получения.

6.4. Если одна из Сторон уклоняется от получения претензии, то претензия считается полученной с даты поступления претензии на почтовое отделение Стороны. Подтверждением даты поступления претензии на почтовое отделение Стороны является дата, отраженная на сайте Почты России в разделе «Отслеживание почтовых отправлений» по почтовому идентификатору. Доказательством поступления претензии на почтовое отделение Стороны может служить дата, указанная на почтовом конверте при возврате письма.

7. Форс-мажор

7.1. При возникновении обстоятельств, которые делают полностью или частично невозможным выполнение договора одной из сторон, а именно: пожар, стихийное бедствие, война, военные действия всех видов и другие возможные обстоятельства непреодолимой силы, не зависящие от сторон, сроки выполнения обязательств продлеваются на то время, в течение которого действуют эти обстоятельства.

8. Изменения и прекращение договора

8.1. Изменения и дополнения к настоящему договору будут считаться имеющими юридическую силу, если они выполнены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8.2. Настоящий договор, может быть, расторгнут в соответствии с действующим законодательством.

8.3. В случае одностороннего отказа стороны от исполнения обязательств, сторона, расторгающая договор, должна в письменной форме уведомить другую сторону не менее чем за 20 (двадцать) календарных дней до срока расторжения договора.

9. Обеспечение конфиденциальности

9.1. Стороны гарантируют соблюдение конфиденциальности в отношении информации и документации, полученной по настоящему договору.

10. Срок действия договора

10.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31.12.2018 г., а в части взаиморасчетов до полного и надлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору.

11. Заключительные положения

11.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются законодательством РФ.

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

11.3. Приложения 1 и 2 являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

11.4. Согласование, запись пациентов на врачебный прием осуществляется по телефону:

Терапевтический стационар – г. Тюмень, ул. Котовского, д. 55, тел. (3452) 20-22-36, 28-76-91;
Хирургический стационар - г. Тюмень, ул. Ю. Семовских, д. 10, тел. (3452) 29-40-89, 29-40-92.

11.5. Биологический материал для лабораторных исследований доставлять по адресу:

1) г. Тюмень, ул. Котовского, 55, в «Оперативный отдел» с 8:00 до 20:00 часов, без выходных дней (телефон лаборатории 8(3452)-28-75-29);

2) г. Тюмень, ул. Юрия Семовских д.10 в «Оперативный отдел» с 08:00 до 20:00 часов, без выходных дней (телефон лаборатории 8 (3452)-29-40-35).

Результаты исследований выдаются в оперативном отделе по месту сдачи.

12. Адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель:

ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»

Юридический адрес: 625023, г. Тюмень,
ул. Котовского, 55

ИНН 7203000249 КПП 720301001

Департамент финансов Тюменской обл.

(ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»

л/с ЛС 001131073ТОКБ)

Р/с 40601810400003000001

БИК 047102001

Отделение Тюмень г.Тюмень

КБК 00950300000000000130

ОКТМО 71701000

Код субсидии 50300

Главный врач

М.П.

/ С.Е. Ярцев /

Заказчик:

АНО ДПО «СибирьЭнергоАттестация»

Адрес: 625027, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 85,
корп. А

8 (3452) 67-09-88

ИНН: 7203310811, КПП: 720301001

ОГРН: 1147232027238

Банковские (платежные) реквизиты:

ПАО «Запсибкомбанк» г. Тюмень

р/сч 40703810902990000763

к/с 30101810271020000613

БИК 047102613

Директор

М.П.

/ С.В. Филинская /

ФОРМА АКТА

АКТ №
ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ
по договору №_____ от _____

г. Тюмень

Мы, нижеподписавшиеся, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная клиническая больница №1» Ярцев Сергей Евгеньевич от лица Исполнителя, с одной стороны и _____

от лица Заказчика, с другой стороны, подписали настоящий Акт о нижеизложенном:

Исполнитель выполнил работы согласно реестра за период с _____ по _____
по оказанию медицинских услуг

на общую сумму:

(_____)

Услуги оказаны в срок.

К качеству выполненных работ Заказчик претензий не имеет.

Заказчик

_____ / _____ МП

Дата _____

Исполнитель:

Ярцев С.Е. _____ МП

Дата _____

Исполнитель:

Главный врач ГБУЗ ТО «ОКБ № 1»

М.П.



/С.Е. Ярцев/

Заказчик:

Директор АНО ДПО
«СибирьЭнергоАттестация»

М.П.



/ С.В. Филинская /

ФОРМА РЕЕСТРА

РЕЕСТР № _____ от _____ мед. услуг (амбулаторного лечения), оказанных в ГБУЗ ТО «ОКБ №1»
за отчетный период с _____ по _____ (_____) ИНН _____
название организации

КПП _____
адрес организации

- ИТОГОВАЯ СУММА для предъявления счета
по договору _____ от _____

1. Ф.И.О.:

Дата рождения:

Номер и серия полиса:

Место работы и должность:

Адрес:

Дата поступления:

Дата выписки:

Диагнозы по МКБ:

Код услуги	Наименование услуги	Дата услуги	Кол	Ед	Цена услуги	Сумма	Дата ок.
Итого за лечение							

2. Ф.И.О.

.....

ИТОГО ПО ВСЕМ БОЛЬНЫМ -

Кол-во

Сумма, руб.

Сообщаем, что сведения, содержащиеся в «Реестре», относятся к врачебной тайне, и согласно ст. 13 ФЗ №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Вы принимаете на себя обязательство по сохранению и неразглашению этих данных.

Гл. врач ГБУЗ ТО «ОКБ №1» _____

С.Е. Ярцев

Исполнитель:

Главный врач ГБУЗ ТО «ОКБ №1»



/С.Е. Ярцев/

М.П.

Заказчик:

Директор АНО ДПО
«СибирьЭнергоАттестация»



/ С.В. Филинская /

М.П.