# Д О Г О В О Р

## НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Калининград « » января 2021 г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инфекционная больница Калининградской области,** Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц за государственным регистрационным № 1023900996646 от 29 октября 2002 года) (орган внесший запись о юридическом лице – МИФНС № 9 по г. Калининграду), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности **ЛО-39-01-002364** **от 19.10.2020** года, выданной Министерством здравоохранения Калининградской области, расположенной по адресу г. Калининград, ул. Донского, 1, тел. **599 - 440 (лицензируемые виды деятельности**: При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: инфекционным болезням. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), педиатрии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, хирургии, физиотерапии, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по бактериологии, лабораторной диагностике. При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, эпидемиологии. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологи), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, эпидемиологии. При оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: инфекционным болезням; сестринскому делу. При проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основным для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации. При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности), в лице главного врачаКрасновой Ольги Генадиевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель,** с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**.

1.1.«Исполнитель» принимает на себя проведение лабораторных исследований исходя из Прейскуранта цен Исполнителя (Приложение №1), действующего на момент оказания услуг.

1.2.В случае необходимости проведения дополнительных медицинских услуг, «Заказчик», по согласованию с «Исполнителем», изменяет обусловленный Договором объем услуг, условия их предоставления и оформляет дополнительным соглашением в письменном виде.

**2. Порядок расчетов.**

2.1. «Заказчик» /юридическое лицо/ возмещает затраты на предоставляемые «Исполнителем» услуги, в соответствии с утвержденным Прейскурантом цен, путем перечисления денежных средств на расчетный счет в течение 30 дней со дня подписания сторонами акта выполненных работ. Счет выставляется не позднее 15 числа следующего за месяцем, в котором были предоставлены медицинские услуги. Если «Заказчик» не возвратил подписанный акт оказанных услуг в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем оказания услуг, и не направил обоснованную претензию с причинами отказа от подписания акта, то услуги, оказанные «Исполнителем», считаются выполненными надлежащим образом и в полном объеме и принятыми «Заказчиком».

По желанию «Заказчика» возмещение затрат на предоставляемые медицинские услуги может осуществляться предоплатой.

**3. Условия и сроки предоставления медицинских услуг.**

3.1.«Исполнитель» по согласованию с «Заказчиком» определяет дату, время и сроки оказания услуг. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему договору по адресам: г. Калининград, ул. Желябова 6/8; г. Калининград, ул. Фрунзе, 48; г. Калининград, ул. Ярославская, д. 2/4. Телефоны для справок: ул. Желябова (4012) 219603; ул. Фрунзе (4012) 461490; ул. Ярославская (4012) 466226.

3.2. «Исполнитель» оказывает услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения «Заказчика».

**4. Обязанности сторон.**

4.1. «Исполнитель» обязуется:

- осуществлять медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми МЗ РФ к методам диагностики, профилактики и лечения в установленные договором сроки;

- выполнять медицинские услуги с соблюдением установленных требований по охране труда и санитарно-противоэпидемического режима, правил эксплуатации медицинского оборудования;

- обеспечить подбор специалистов соответствующей специализации, квалификации и сертификации видам платных медицинских услуг;

- предоставлять информацию о расчете стоимости оказанной услуги;

- своевременно информировать «Заказчика» о необходимости проведения дополнительных медицинских услуг для достижения качественных результатов лечения.

4.2. «Заказчик» обязуется:

- оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в соответствии с договором;

- выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений;

- своевременно информировать «Исполнителя» о необходимости изменения сроков и времени предоставления услуги.

4.3. «Заказчик» имеет право:

- требовать предоставление услуги надлежащего качества;

- требовать сведения о наличии лицензии, сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги;

- в случае несоблюдения «Исполнителем» обязательств по срокам исполнения услуги, по выбору: назначить новый срок оказания услуги; расторгнуть договор.

4.4. «Исполнитель» имеет право:

- предъявлять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, а также необходимых для этого сведений;

- изменять сроки предоставления медицинских услуг и специалистов вследствие объективных причин, немедленно поставив в известность «Заказчика»;

- отказать в предоставлении медицинской услуги в случае имеющихся у «Заказчика» медицинских противопоказаний;

- не более одного раза в течение календарного года в одностороннем порядке увеличить стоимость оказываемых услуг в зависимости от уровня инфляции, изменения тарифов или иных объективных индикативных показателей, уведомив об этом «Заказчика»;

- доказывать в судебных органах, что неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги произошло вследствие непреодолимой силы или по иным основаниям.

**5. Ответственность сторон.**

5.1. В случае неисполнения условий договора, сроков выполнения, или предоставления медицинской услуги ненадлежащего качества, «Исполнитель» возмещает «Заказчику» 100% оплаты за услугу.

5.2. В случае невыполнения «Исполнителем» оплаченных медицинских услуг по объективным обстоятельствам и по иным основаниям, предусмотренным законом «Заказчику»:

- возвращается 100% уплаченных сумм в течение 3-х банковских дней;

- назначается новый срок оказания услуги;

- определяется другой специалист для исполнения услуги.

5.3. В случае несвоевременной оплаты «Заказчиком» оказанных медицинских услуг, в соответствии с условиями договора, «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» пеню в размере 0,1% за каждый день просрочки от неуплаченной суммы. В остальных случаях стороны руководствуются действующим законодательством.

**6. Особые условия.**

Претензии и споры, возникшие между «Исполнителем» и «Заказчиком» решаются по соглашению сторон в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей» или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

6.1Стороны стараются разрешить все спорные вопросы, которые могут возникнуть в ходе реализации Договора или в связи с ним, путем переговоров.

6.2В случае возникновения разногласий в процессе исполнения настоящего Договора, до обращения с иском в Арбитражный суд Калининградской области, заинтересованная Сторона направляет другой Стороне претензию.

6.3Претензия оформляется в письменной форме и направляется той Стороне по Договору, которой допущены нарушения его условий. В претензии перечисляются допущенные при исполнении Договора или его приложений нарушения, отражаются стоимостная оценка ответственности, а также действия, которые должны быть произведены Стороной для устранения нарушений.

6.4 Срок рассмотрения претензий не может превышать 10 дней с момента их получения, если иные сроки рассмотрения не предусмотрены настоящим Договором. Переписка Сторон может осуществляться в виде письма или телеграммы, а в случаях направления факса, иного электронного сообщения, с последующим предоставлением оригинала документа.

6.5 Споры, по которым Стороны не достигли соглашения, рассматриваются в Арбитражном суде Калининградской области.

**7. Срок действия договора.**

7.1. Договор заключается на срок с 11.01.2021 по 31.12.2021 г.

7.2. «Заказчик» вправе отказаться от договора, предупредив об этом «Исполнителя» за 30 дней.

7.3 «Исполнитель» вправе отказаться от договора, предупредив об этом «Заказчика» за 10 дней.

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу для обеих сторон.

**8. Реквизиты сторон.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«Исполнитель»**  **ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области»**  ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области»  236016, г. Калининград, ул. Фрунзе, 48  ИНН/КПП 3906032543/390601001  Тел./факс 46-12-94  Министерство финансов по Калининградской области (ГБУЗ «Инфекционная больница», л/с 20356У60010)  КБК 00000000000000000130  р/с 03224643270000003500 ОТДЕЛЕНИЕ КАЛИНИНГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Калининградской области г. Калининград  ЕКС 40102810545370000028  БИК 012748051  ОКПО 05048371  ОГРН1023900996646  ОКТМО 27701000  Телефон/Факс 46-12-94, контракт.служба 46-14-90  e-mail infebol@yandex.ru    **Главный врач О.Г. Краснова** |  | **«Заказчик»** |