

ДОГОВОР № 67
о предоставлении медицинских услуг на возмездной основе

Экземпляр ООО «КМО»
Просьба вернуть:
пр. Ленина, 75
511, 512

г. Нижний Тагил

13 сентября 2016 г.

ООО «Кабинет медицинских осмотров» (лицензия №ЛО-66-01-004231 от 25.08.2016 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, адрес лицензирующего органа: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. 8-800-1000-153), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Д.А. Акишева, действующего на основании Устава, с одной стороны, с одной стороны, и НТФ ГАОУ ДПО СО «ИРО», в лице Директора НТФ ИРО И.В. Жижиной, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет и срок действия Договора

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить «Заказчику» на возмездной основе услуги, а «Заказчик» обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг, в том числе услуги «Исполнителя» в соответствии с п. 1.2 настоящего Договора, а также выполнять требования, предъявляемые «Исполнителем», направленные на обеспечение качественного предоставления услуг, включая сообщение необходимой для оказания медицинских услуг информации.

1.2. Вид оказываемых услуг - согласно прейскуранта.

1.3. Срок действия настоящего Договора устанавливается с момента его подписания и действует до 31 декабря 2016 г.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. «Исполнитель» в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении ООО «КМО», расположенном по адресу: г. Нижний Тагил, ул. Ленина, д.75.

3. Порядок и сроки расчетов сторон

3.1. Оплата за услуги производится «Заказчиком» на основании счета. Срок оплаты - не позднее трех с момента получения документов на оплату. Счет-фактура и акт выполненных работ оформляется в соответствии с требованиями налогового законодательства по факту выполнения работ.

3.2. Тарифы на оказываемые услуги могут быть изменены, о чем «Исполнитель» письменно уведомляет «Заказчика» в 3-х дневный срок с момента утверждения новых тарифов.

3.3. При несогласии с предложенными расценками «Заказчик» в течение 3-х дней со дня получения уведомления об изменении цен письменно уведомляет об этом Исполнителя. Разногласия могут быть урегулированы в течение 14 дней. При не достижении согласия предоставление медицинских услуг приостанавливается.

4. Права и обязанности сторон

4.1. «Исполнитель» вправе:

4.1.1 требовать от «Заказчика» своевременной оплаты оказанных ему медицинских услуг;

4.1.2 требовать от «Заказчика» предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.1.3 в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, полностью урегулировав все финансовые вопросы с «Заказчиком»;

4.2. «Исполнитель» обязан:

4.2.1 своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.2.2 обеспечить «Заказчика» информацией, включающей сведения об имеющемся у «Исполнителя» разрешении (лицензии), о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.2.3 обеспечить выполнение принятых на себя по настоящему Договору обязательств силами собственных специалистов и/или с привлечением сил и средств иных медицинских учреждений, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг;

4.2.4 вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых пациентам «Заказчика» медицинских услуг.

4.3. «Заказчик» вправе:

4.3.1 в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, оплатив «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

4.4. «Заказчик» обязан:

4.4.1 «Заказчик» обязан предоставить «Исполнителю» информацию, необходимую для оказания услуг указанных в приложении;

4.4.2 своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные ему «Исполнителем» услуги;

4.4.3 надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению «Заказчиком» условий настоящего Договора;

4.4.4 заблаговременно информировать «Исполнителя» о необходимости отмены или об изменении назначенного ему времени получения соответствующей медицинской услуги;

5. Конфиденциальность отношений сторон

5.1. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Заказчика» не допускается.

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае нарушения «Заказчиком» своих обязанностей «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке и требовать от «Заказчика» оплаты уже оказанных услуг.

7. Освобождение от ответственности (форс-мажор)

7.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свое обязательство по настоящему Договору, будет освобождена от ответственности в случае, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, то есть обстоятельств непреодолимой силы, за наступление которых ни одна из Сторон не отвечает и которые Стороны не могли и не должны были предвидеть и не смогли предотвратить, несмотря на предпринятые Сторонами попытки их предотвращения (пожары, наводнения, ураганы, военные действия). Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами Российской Федерации.

7.2. Обстоятельства непреодолимой силы, указанные в п. 7.1 настоящего Договора, освобождают Сторону от ответственности, если они наступили после заключения настоящего Договора.

7.3. Сторона, попавшая под действие непреодолимой силы, обязана в течение 12 (двенадцати) часов в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении и возможной продолжительности действия непреодолимой силы в том случае, если исходя из конкретных обстоятельств соответствующая Сторона имеет возможность направить такое уведомление.

Сторона, не исполнившая указанную обязанность, лишается права ссылаться на действие в отношении нее непреодолимой силы и не освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору.

7.4. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, предусмотренных п. 7.1 настоящего Договора, сроки исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору увеличиваются на срок существования соответствующих обстоятельств.

8. Расторжение или изменение условий Договора

8.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

8.2. «Заказчик» вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке. В данном случае «Заказчик» обязан уведомить об этом «Исполнителя» в письменной форме за 15 (пятнадцать) рабочих дней. В этом случае:

8.2.1. В течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления «Исполнитель» предоставляет «Заказчику» счет, в котором указывается сумма, выплаченная «Заказчиком», и стоимость фактически оказанных «Исполнителем» «Заказчику» медицинских услуг. «Заказчик» в течение 2 (двух) рабочих дней с момента получения счета от «Исполнителя» обязан оплатить «Исполнителю» уже произведенные «Исполнителем», но не оплаченные «Заказчиком» услуги.

8.2.2. Уплаченные «Заказчиком» денежные средства, превышающие стоимость оказанных «Исполнителем» «Заказчику» услуг, подлежат возврату «Заказчику» в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора.

8.3. «Исполнитель» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, полностью урегулировав все финансовые вопросы с «Заказчиком». При досрочном расторжении настоящего Договора по своей инициативе «Исполнитель» направляет «Заказчику» уведомление о расторжении настоящего Договора и счет согласно п. 8.2.1 настоящего Договора. Уплаченные Заказчиком средства, превышающие стоимость оказанных «Исполнителем» «Заказчику» услуг, подлежат возврату и возвращаются «Заказчику» вместе с вручением уведомления о расторжении Договора и счетом. «Заказчик» обязан оплатить «Исполнителю» уже оказанные, но не оплаченные услуги в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения счета «Исполнителя».

8.4. Прекращение (окончание срока) действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, но не освобождает Стороны настоящего Договора от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при выполнении условий настоящего Договора.

9. Рассмотрение споров

9.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

9.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.2. Настоящий Договор действует с момента подписания и до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

10.3. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

10.4. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

11. Реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК:

НТФ ГАОУ ДПО СО «ИРО»

Юр.адрес: 620066, Российская Федерация, г.

Екатеринбург, ул. Академическая, д.16

Факт.адрес: 622036, Российская Федерация,

Свердловская область, г. Нижний Тагил, пр-т Мира, д.

31

ИНН/КПП 6662056567/667001001

Министерство финансов Свердловской области

(ГАОУ ДПО СО НТФ «ИРО») Р/сч

40601810165773000001

БИК 046577001

Уральское ГУ Банка России г. ЕКАТЕРИНБУРГ

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Кабинет
медицинских осмотров»

622034, Российская Федерация, Свердловская

область, г. Нижний Тагил, ул. Ленина, д. 75

ИНН/КПП 6623077877/662301001

Р/сч40702810516220067042

УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

г. Екатеринбург

БИК 046577674

к/сч301011050000000064

ОГРН 1116623003188

Свидетельство о государственной регистрации

юридического лица: серия 66 №006791258 от

25.04.2011 г., выданное Межрайонной инспекцией

Федеральной налоговой службы №16 по

Свердловской области

ОКПО 91895445

ОКВЭД 85.12- врачебная практика

ОКАТО 65476382000 ОКТМО 65751000

ОКОГУ 49013 ОКФС 16 ОКПОФ 65

Директор НТФ ИРО


И. В. Жижина

Директор


Д. А. Акишев