

2024

ДОГОВОР № 3 об оказании платных медицинских услуг

а. Тахтамукай

« 16 » января 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тахтамукайская центральная районная больница» (Яблоновская поликлиника) министерства здравоохранения Республики Адыгея (ОГРН 1020100823270 Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 01 № 000773069 от 29.12.2012 года, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №3 по Республике Адыгея, юридический адрес Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а.Тахтамукай, ул.Ленина,15), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Нехай Светланы Дзаковны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и МБДОУ №12 «Ласточка» в лице заведующей Кургановой Любови Владимировны, действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги:

Периодический медицинский осмотр работников

1.2 Перечень и стоимость услуг, предоставляемых «Заказчику», указаны в прейскуранте «Исполнителя», действующем на дату составления настоящего договора.

1.3 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Республики Адыгея, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги «Заказчику» оказываются в соответствии с режимом работы «Исполнителя», который доводится до сведения «Заказчика» при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются «Заказчиком» согласно Прейскуранту.

2.3. В случае возникновения необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику, Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику, Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Оплата медицинских услуг производится «Заказчиком» путем безналичного перечисления денег на счет Исполнителя на основании выставленных счетов, либо наличными деньгами в кассу «Исполнителя» перед оказанием услуг (предоплата).

3.2 Стоимость оказываемых Заказчику услуг определяется согласно прейскуранта и согласовывается спецификацией, являющейся неотъемлемой частью договора.

3.3. При оплате наличным платежом в кассу «Исполнитель» обязан выдать «Заказчику» квитанцию, подтверждающую прием наличных денег.

3.4. Услуги «Исполнителем» осуществляются только при поступлении денежных средств на счет (в кассу) по 100% предоплате.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказать «Заказчику» медицинские услуги в установленный договором срок в соответствии с имеющейся лицензией Л041-01168-01/00323943 от 15.10.2020 года, на осуществление деятельности, выданной на основании решения Министерства здравоохранения Республики Адыгея (Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Советская,176 тел.52-56-00)

4.1.2. Предоставить «Заказчику» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставленных услугах до подписания договора.

4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.4. Обеспечить «Заказчика» в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.5. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых «Заказчику» услуг.

4.1.6. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации «Заказчика», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

4.2. «Исполнитель» имеет право:

4.2.1. Требовать от «Заказчика» представления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

4.2.2. Требовать от «Заказчика» полной оплаты оказанных услуг.

4.2.3. Привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц.

4.2.4. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

4.2.5. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги

4.3. «Заказчик» обязан:

4.3.1. Производить оплату за медицинские услуги со 100% предоплатой.

4.3.2. Сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакции на медикаменты, перенесенные заболевания и т.д.)

4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные «Исполнителем», неукоснительно соблюдать рекомендации врача.

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчику условий договора, а также о необходимости изменения назначенного потребителю времени получения медицинской услуги.

4.4 «Заказчик» имеет право:

4.4.1. Получать от «Исполнителя» полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением «Исполнителю» фактически понесенных затрат.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1 «Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность Л041-01168-01/00323943 от 15.10.2020 года, на осуществление деятельности, выданной на основании решения Министерства здравоохранения Республики Адыгея (Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Советская,176 тел.52-56-00)

(№ лицензии, кем и когда выдана)

5.2 Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Заказчика и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.3 Началом представления медицинской услуги в амбулаторных условиях считается первичный осмотр и обследование.

5.4 Продолжительность услуги до момента исполнения всех обязательств по данному договору.

5.5 «Заказчик» дает согласие на проведение первичного осмотра.

5.6 «Заказчик» дает согласие на получение информации о состоянии своего здоровья, результата обследования лично (отказывается от получения информации). При отказе эти сведения сообщить следующим лицам _____

5.8 «Заказчик» уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в Территориальную программу ОМС оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации в Республике Адыгея и не финансируется (финансируется) из средств ОМС.

5.9 «Заказчик» проинформирован:

- о несовершенстве медицинской науки и практики, и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения,
- в случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания получить информированное добровольное согласие Заказчика (его законного представителя).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. «Исполнитель» несет ответственность:

6.1.1. За качество выполняемого лечебно-диагностического процесса.

6.1.2. За соблюдение сроков исполнения назначенной медицинской услуги.

6.1.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или злого умысла «Заказчика».

6.2. «Заказчик» несет ответственность:

6.2.1. За достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, четкое выполнение рекомендации врача своевременную оплату медицинских услуг.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

7.1 Договор вступает в силу с момента подписания договора и действует до 31.12.2024 г. или полного исполнения обязательства сторонами.

7.2 В случае нарушения «Заказчиком» условий договора, внесенная сумма возврату не подлежит.

7.3 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, стороны примут все необходимые меры к их разрешению путем переговоров.

7.4 В случае невозможности разрешения спора путем переговоров вопросов разрешается в судебном порядке.

7.5 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.6 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.7 Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой стороны.

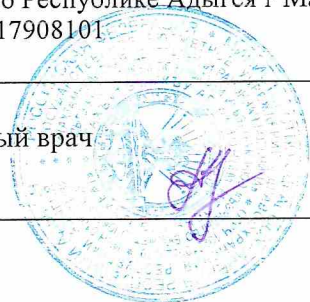
8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»	«Заказчик»
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Адыгея «Тахтамукайская ЦРБ» Юридический адрес: 385100, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а.Тахтамукай, ул.Ленина, 15 Фактический адрес: 385141, Республика Адыгея, Тахтамукайский район, пгт. Яблоновский, ул. Гагарина, 144 Телефон контактный: 8 87 771 93-0-93 ИНН 0106001332 КПП 010701001 л/с 20766Ш95440 р/сч 03224643790000007600 Отделение НБ Республики Адыгея Банк России // УФК по Республике Адыгея г Майкоп БИК 017908101	МБДОУ №12 «Ласточка» Юр. адрес: 385140 Республика Адыгея, Тахтамукайский район, пгт. Яблоновский, ул. Энгельса, 24/1 Факт. адрес: 385140 Республика Адыгея, Тахтамукайский район, пгт. Яблоновский, ул. Энгельса, 24/1 ОГРН 1050100637784 ИНН 0107008250 КПП 010701001 р/с 03234643796300007600 НБ Республики Адыгея Банка России// УФК по Республике Адыгея г. Майкоп БИК 017908101

Главный врач

С.Д.Нехай

Заведующая МБДОУ №12 «Ласточка» Курганова Л.В.



Спецификация

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Колич- ество	Цена	Итого без НДС, руб.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб	Итого с НДС, руб
1	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	посещ.	47	100,00	4 700,00	0	0,00	4 700,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача-нарколога первичный	посещ.	47	125,00	5 875,00	0	0,00	5 875,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	посещ.	47	125,00	5 875,00	0	0,00	5 875,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный	посещ.	47	125,00	5 875,00	0	0,00	5 875,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	посещ.	47	95,00	4 465,00	0	0,00	4 465,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматолога	посещ.	47	110,00	5 170,00	0	0,00	5 170,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	посещ.	44	130,00	5 720,00	0	0,00	5 720,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	посещ.	47	130,00	6 110,00	0	0,00	6 110,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	посещ.	47	115,00	5 405,00	0	0,00	5 405,00
10	Общий (клинический) анализ крови развернутый	исслед.	47	155,00	7 285,00	0	0,00	7 285,00
11	Общий (клинический) анализ мочи	исслед.	47	90,00	4 230,00	0	0,00	4 230,00
12	Исследование уровня глюкозы в крови	исслед.	47	65,00	3 055,00	0	0,00	3 055,00
13	Исследование уровня холестерина в крови	исслед.	47	105,00	4 935,00	0	0,00	4 935,00
14	Электрокардиография с физической нагрузкой (ЭКГ)	исслед.	47	180,00	8 460,00	0	0,00	8 460,00
15	Микроскопическое исследование мазков на флору	исслед.	44	90,00	3 960,00	0	0,00	3 960,00
16	Микроскопическое исследование отделяемого из прямой кишки	исслед.	47	25,00	1 175,00	0	0,00	1 175,00
17	Определение содержания антител к кардиолипину в крови)	исслед.	47	161,00	7 567,00	0	0,00	7 567,00
18	Флюорография легких	исслед.	47	210,00	9 870,00	0	0,00	9 870,00
19	Маммография импендансная	исслед.	12	590,00	7 080,00	0	0,00	7 080,00
20	УЗИ матки и придатков	исслед.	44	310,00	13 640,00	0	0,00	13 640,00
21	Цитологическое исследование аспирата из малого таза	исслед.	44	100,00	4 400,00	0	0,00	4 400,00
				ИТОГО:	124 852,00	0		124 852,00

Сумма итого: Сто двадцать четыре тысячи восемьсот пятьдесят два рубля 00 копеек.

Исполнитель

Главный врач
(должность)

Нехай С.Д.
(расшифровка)

Заказчик

Заведующая МБДОУ № 12 "Ласточка"
(должность)

