

ДОГОВОР

на оказание первичной медико-санитарной помощи

г. Нижневартовск

"27" декабря 2017 года

Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Учебный центр Стор» (ЧОУ ДПО «Учебный центр Стор»), именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице директора **ИЛЬЯСОВОЙ Файрузы Шамильевны**, действующей на основании Устава, с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Здоровье» (ООО «МЦ Здоровье»)**, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора **АХМАДУЛЛИНА Марвана Самигулловича**, действующего на основании Устава, лицензии от "19" мая 2014 года № ЛО-86-01-001762, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, с другой стороны, вместе также именуемые "**Стороны**", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги первичной доврачебной медико-санитарной помощи обучающимся, педагогическим работникам и сотрудникам (далее - "Пациенты") Заказчика, силами своего медицинского персонала, а Заказчик обязуется оплачивать эти услуги.

1.2. Исполнитель оказывает следующие услуги: оказание первичной медико-санитарной помощи по фактическому месту нахождения Заказчика в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья:

Место нахождения Заказчика: г. Нижневартовск, ул. Омская, д. 38, помещение 1007.

1.3. Обратившиеся к Исполнителю Пациенты самостоятельно выбирают варианты медицинского обслуживания из предложенных им Исполнителем вариантов на основе поставленных диагнозов.

1.4. Исполнитель заводит обратившимся к нему Пациентам медицинские карты, где указываются место их обучения или работы, должность, все их пожелания, жалобы, поставленные им диагнозы, предложенные и выбранные варианты медицинского обслуживания (лечения).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией: о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), выданных лицензиях, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации специалистов.

2.1.2. Оказывать Пациентам услуги, предусмотренные п. 1.2 настоящего Договора, в соответствии с требованиями действующих стандартов и требований к медицинским услугам на территории Российской Федерации.

2.1.3. Не передавать третьим лицам, находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике и о его Пациентах.

2.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.5. Представлять Заказчику обобщенные заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.6. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Обеспечить соблюдение Пациентами Заказчика Правил оказания медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. По запросу, Пациентам предоставить Исполнителю необходимые документы и сведения.

2.2.3. Своевременно представлять все документы для оплаты услуг Исполнителя, оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно акты об оказании услуг Исполнителем.

2.2.5. Предоставлять соответствующие условия для работы медицинских работников Исполнителя при оказании услуг по месту нахождения Заказчика.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациентов Заказчика, соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.2 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006.

2.4.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученные от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Исполнитель ежемесячно представляет Заказчику письменные акты о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

3.2. Подписываемые Сторонами акты об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику.

3.3. Акты представляются Исполнителем до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3.4. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать акты, представленные Исполнителем, в течение 5 дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика (Пациентов Заказчика) каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

3.5. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает акт и передает один экземпляр Исполнителю.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет 1000 рублей за оказанную медицинскую помощь одному человеку.

4.2. Оплата оказанных услуг производится после подписания акта в течение 10 дней путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3. Датой уплаты денежных средств, считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

5.2. Исполнитель несет ответственность непосредственно перед Пациентами Заказчика за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациентов.

5.3. Заказчик не несет перед Пациентами ответственности за исход медицинского обслуживания (лечения).

5.4. Стороны не несут ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 10 дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора - с **"09" января 2018** года по **"30" декабря 2020** года.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

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

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЧОУ ДПО «Учебный центр Стор»

Юридический и фактический адрес: 628602, Автономный округ Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Нижневартовск, ул. Омская, дом 38, помещение 1007
Адрес для корреспонденции: 628602, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Нижневартовск-2, а/я 574
тел./факс (3466) 42-42-08
e-mail: storcentr@mail.ru
ИНН 8603117892 КПП 860301001
Рас. сч. № 40703810400000000228
АО КБ «Приобье» г. Нижневартовск
Кор. сч. № 30101810800000000777
БИК 047169777 ОГРН 1048600519880
ОКПО 73175842 ОКТМО 7187500
ОКОГУ 4210014 ОКФС 16 ОКОПФ 75500
ОКВЭД 85.42; 82.99; 85.30; 85.42.9

ЗАКАЗЧИК:

ООО «МЦ Здоровье»

Юридический адрес: 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нижневартовск, ул.Северная, дом 20а
Фактический адрес: 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, город Нижневартовск, ул.Северная, дом 20а
ОГРН 1118603015850 ОКПО 30527213
ИНН 8603186230 КПП 860301001
Р/с 40702810000100003753
К/с 30101810771620000782
БИК 047162782
Филиал «Западно-Сибирский
ПАО «ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ БАНК»
г.Ханты-Мансийск
ОКАТО 71135000000
ОКВЭД 85.11.1:85.12; 85.14.3
тел. 83466406-603, 89129398540

ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:



Ф.Ш. Ильясова

ИСПОЛНИТЕЛЬ:



М.С. Ахмадуллин