

ДОГОВОР №__
на оказание платных медицинских услуг

г. Владикавказ

«__» _____ 2016г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканская психиатрическая больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания (Лицензия № ЛО-15-01-000508 от 16 декабря 2015 года, выданная Министерством здравоохранения Республики Северной Осетии - Алания, далее – ГБУЗ Республиканская психиатрическая больница Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Марзаева Игоря Эльбрусовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать медицинские услуги по проведению медицинских психиатрических обследовании врачом-психиатром лиц, направляемых «Заказчиком», а «Заказчик» обязуется оплачивать оказанные услуги в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Объем медицинских осмотров и контингент работников, подлежащих осмотрам, определяется в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России № 302н от 12 апреля 2011г. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

1.3. Результатом оказания услуг «Исполнителя» является выдача лицам, направленным на медицинские психиатрические обследования, заключения врача-психиатра (справки).

2. Обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Для прохождения психиатрического обследования выдать направляемым лицам, направления на обследование, а также предупредить направляемых лиц о необходимости предъявления паспорта гражданина РФ, и военного билета лицам мужского пола при проведении обследования. Оказывать содействие «Исполнителю» в надлежащем исполнении им обязательств по договору, в т. ч. обеспечить явку потребителя услуг в назначенное время, рекомендаций «Исполнителя» (медицинского работника предоставляющего услугу). Несоблюдение указанных в настоящем пункте

условий может снизить качество услуг или повлечь за собой невозможность завершения услуг в срок.

Довести до сведения направляемых лиц информацию о необходимости выполнять требования врачей, врачебной комиссии.

2.1.2. Предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.3. Рассматривать и подписывать акт сдачи-приемки оказанных услуг с указанием стоимости фактически оказанных услуг за отчетный период в течение 2-х дней с момента его получения от «Исполнителя».

2.1.4. Своевременно оплатить услуги Исполнителя согласно выставленному счету и прејскуранту «Исполнителя».

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Определить виды и объемы необходимых исследований с учетом специфики вида деятельности на основании действующих нормативно-правовых актов. Оказать услуги качественно, в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, по общепринятым в медицинской практике методикам

2.2.2. Оказывать услуги лицам только при наличии у них направления «Заказчика». По требованию «Заказчика» – «Исполнитель» обязан предоставить в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, в т. ч. сведения:

- о порядках оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации), предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.2.3. В случае если при проведении медицинского психиатрического обследования возникают подозрения на наличие у лица заболевания, препятствующего работе по профессии, или занятию определенным видом деятельности, информировать его об этом в письменном виде.

2.2.4. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну, конфиденциальность информации о здоровье «Заказчика»/потребителя и о его персональных данных.

Конфиденциальной по настоящему договору признается информация:

- о результатах осмотра/освидетельствования;
- диагноз потребителя услуг;
- сведения личного характера о потребителях услуг и персональные данные.

2.2.5. Ежеквартально, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять Заказчику:

- счет за оказанные услуги;
- реестр лиц, получивших услуги;
- акт сдачи-приемки оказанных услуг.

3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Оплата по настоящему договору осуществляется согласно прейскуранту, действующему на момент оказания услуг, исходя из объема фактически оказанных услуг.

3.2 Заказчик производит расчет с Исполнителем в течение 10 банковских дней после предоставления документов, указанных в п. 2.2.5 настоящего договора. Расчет производится в безналичной форме, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. В случае изменения стоимости услуг в период действия договора, Исполнитель уведомляет Заказчика в течение 5 дней с даты утверждения нового Прейскуранта.

3.4. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора не подлежат обложению налогом на добавленную стоимость согласно п.п.2п.2ст.149 Налогового кодекса РФ.

Код услуги	Перечень платных медицинских услуг в соответствии с номенклатурой услуг	Ед.измерения	Цена (руб.)
Диспансерное отделение по обслуживанию населения			
A1	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра по личной инициативе граждан с целью: выявления/исключения медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности (в т.ч. для получения допуска к управлению транспортным средством, к ношению и применению огнестрельного оружия), поступления в образовательные учреждения, выезда за границу граждан и т.д.(кроме случаев, попадающих под программу государственных гарантий, участников ВОВ и боевых действий в Афганистане, Чеченской Республике, Республике Южная Осетия, Осетино-ингушского конфликта и детей-сирот).	1 исследование	250
A2	Комиссионный прием (осмотр, консультация) врачей-психиатров по личной инициативе граждан с целью: выявления/исключения медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности (в т.ч. для получения допуска к управлению транспортным средством, к ношению и применению огнестрельного оружия), поступления в образовательные учреждения, выезда за границу граждан и т.д.(кроме случаев,	1 исследование	450

	попадающих под программу государственных гарантий, участников ВОВ и боевых действий в Афганистане, Чеченской Республике, Республике Южная Осетия, Осетино-ингушского конфликта и детей-сирот).		
--	--	--	--

4. Ответственность сторон

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность :

4.2.1. за качество оказываемых услуг;

4.2.2. за недостоверное предоставление информации.

4.3. Заказчик несет ответственность :

4.3.1. за недостоверное предоставление информации;

4.3.2. за несвоевременную оплату услуг, в случае, если задержка оплаты произошла по его вине.

4.3.3. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия потребителя услуг (за исключением случаев, установленных законом).

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Расторжение договора в одностороннем порядке допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством. В таких случаях уведомления стороны передают не позднее, чем за месяц.

5.2. Все споры и разногласия по настоящему Договору, которые могут возникнуть у Сторон в связи с Договором, будут разрешаться путем переговоров. При не достижении согласия, споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный суд г. Владикавказа.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

6.3. В случаях, не предусмотренных Договором, применяется действующее законодательство РФ.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор действует с _____ г. по 31.12.2016 года.

7. Дополнительные условия

7.1. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в 10-дневный срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

7.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится по одному экземпляру у каждой из сторон.

8. Юридические адреса и реквизиты сторон:

«Заказчик»

«Исполнитель»:

ГБУЗ Республиканская
психиатрическая
больница Минздрава РСО-Алания
Юридический адрес: 362035, РСО-
Алания, г. Владикавказ,
ул. Московское шоссе, 6
Тел.: (8672) 25-28-38
ИНН 1504033208
КПП 151301001
УФК по РСО-Алания
ОГРН 1021500510767
р/с 40601810590331000001
в Отделении НБ Республики Северная
Осетия-Алания
БИК 049033001

Главный врач

И.Э. Марзаев

М.П.

Бланк направления

«__» _____ 2016 г.

Направление

(наименование Заказчика)
направляет в Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения
Республиканскую психиатрическую больницу Министерства здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания для прохождения

(Наименование медицинской услуги)

(Ф.И. О. направляемого лица, дата рождения, адрес по месту постоянной регистрации)
работающего в _____
(наименование организации, структурного подразделения работодателя (при наличии))

на должности (по профессии) _____

(указать вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид деятельности)

Направление получил:

должность

подпись

фамилия, инициалы