

ДОГОВОР № 29
на оказание платных медицинских услуг

г. Пугачев

«15» января 2025 г.

Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Пугачевская районная больница», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице главного врача Андрияновой Марины Константиновны, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО41-01020-64/00382497 от 30.11.2020г, выданной Министерством здравоохранения Саратовской области (г.Саратов, ул. Рабочая д.145/155, тел. (8452) 67-07-02), с одной стороны и **МОУ «СОШ №5 г.Пугачева»**, именуемое в дальнейшем **Заказчик**, в лице и.о. директора Щербаковой Е.А., действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые **Стороны**, в соответствии с п.5 ч. 1 ст. 93 Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», ИКЗ 253644590526064450100100050000000244, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию следующих платных медицинских услуг: **периодический медицинский осмотр для лиц определенных профессий**

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

- обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении лечебного учреждения (месте его государственной регистрации), 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 лицензии и сертификате лечебного учреждения, квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги;
- оказывать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- оказывать только те платные медицинские услуги, которые предусмотрены лицензией, сертификатом и Перечнем медицинских услуг, утвержденным Председателем комиссии по выдаче разрешения на оказание платных медицинских услуг населению.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором;
- запрашивать с сотрудников (работников) Заказчика справки из психоневрологического диспансера, а также предоставление результатов обследования из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

2.3. Заказчик обязан довести до сведения своих представителей следующую информацию:

- о предоставлении точной и достоверной информации о состоянии своего здоровья, информировании врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях;
- о строгом выполнении медицинских предписаний;
- о необходимости строго соблюдать лечебно-охранительный режим;

2.4. Заказчик имеет право:

- на предоставление полной и достоверной информации о медицинской услуге;
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность лечебного учреждения и его специалистов на оказание платной медицинской услуги;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

2.5. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Заказчик должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью представителя Заказчика.

2.6. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

2.7. Исполнитель устраняет побочные эффекты и осложнения, которые потребовали оказания неотложной медицинской помощи, без дополнительной платы.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги или несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

назначить новый срок оказания услуги.

3.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения представителей Заказчика своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством;

3.3. Заказчик обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Заказчика.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Общая стоимость медицинских услуг, предоставляемых представителям Заказчика, в соответствии с Приложением 1 составляет 335 326 руб. 00 коп. (триста тридцать пять тысяч триста двадцать шесть) рублей 00 копеек без НДС

4.2. Оплата медицинской услуги производится безналичным перечислением на расчетный счет лечебного учреждения. Оплата производится в течении 10 рабочих дней.

4.3. Цена контракта является твердой и определяется на весь срок исполнения Контракта.

4.4. Источник финансирования: местный бюджет

4.5. Сроки оказания услуг: с «15» января 2025г. по «31» декабря 2025 г.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, но не позднее 31 декабря 2025 года.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

7.2. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

7.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанное по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. Те же действия, осуществляемые в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, возможны исключительно в случаях, регламентированных действующим законодательством.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

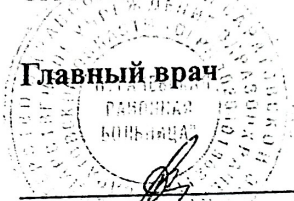
8.2. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг Стороны могут договориться о проведении независимой экспертизы.

8.3. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий настоящего Договора обязательно предъявление Претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 10 дней.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ГУЗ СО «Пугачевская РБ»
413720, Саратовская область, г. Пугачев, ул. Советская,
д. 142 ИНН 6445003335 КПП 644501001
ОКТМО 63637101 Получатель: Министерство финансов
Саратовской области (ГУЗ СО «Пугачевская РБ»)
л/счет 039030742 Р/сч 03224643630000006001
Банк: Отделение Саратов Банка России/УФК по
Саратовской области, г.Саратов
БИК 016311121 Кор.сч. 40102810845370000052
ОГРН 1026401862112 КБК 0000000000000000130



М.К. Андриянова

Заказчик:

МОУ «СОШ №5 г.Пугачева»
Адрес: 413720, Саратовская область, г.Пугачев,
ул.Садовая, 72
Тел.: (84574) 2-25-01
ОГРН 1026401865830
ИНН 6445905260 КПП 644501001



Е.А. Щербакова