*Приложение 7*

*к приказу от 31.08.2023г. №481*

**ДОГОВОР №**

**на оказание платных медицинских услуг юридическим лицам**

п. Володарский «____» _____ 20____г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница»**, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Ливинсона Игоря Александровича, 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 заданию Заказчика проводить периодические медицинские осмотры физических лиц, указанных в представляемых Заказчиком поименных списках лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.

1.2. Исполнение обязательств по договору является встречным и осуществляется при условии надлежащего исполнения обязательств сторонами.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать третьим лицам, определенным «Заказчиком» качественную услугу в установленный договором срок;
- заблаговременно предоставить «Заказчику» и третьим лицам достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- незамедлительно информировать «Заказчика» и третьих лиц об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или нецелесообразности продолжения оказания услуг;
- выписывать счет-фактуру установленного образца, подтверждающую прием денежных средств;
- по окончании оказания услуг представить Заказчику акт выполненных работ.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

- отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возмещения «Заказчику» убытков.

2.3. «Заказчик» обязан:

- внести оплату за оказываемые платные услуги в размере 100% в течение 7 дней с момента выставления счета Исполнителем;
- *предоставить Исполнителю поименные списки, составленные на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра в порядке, установленном Приказом Минздравсоцразвития от «12» апреля 2011г. № 302н "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 на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"*

2.4. «Заказчик» имеет право:

- на предоставление ему «Исполнителем» полной достоверной информации о получаемой услуге;
- требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, сертификации специалистов и стоимости услуг;
- предъявлять требования о возмещении убытков, согласно ГК РФ.

## 3.ВИДЫ, СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Объем и стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему Договору, по проведению обязательных периодических осмотров, указываются в Приложении №1 к настоящему Договору и в соответствии с выставленными «Исполнителем» счетами.

**3.2. Сумма договора составляет _____ (_____) рублей ___ копеек.**

без НДС (согласно п.2 ст. 149 НК РФ медицинские услуги не подлежат обложению НДС).

3.3 Заказчик осуществляет расчет за фактически оказанные Исполнителем услуги в размере 100% в течение 7 дней с момента выставления счета Исполнителем;

3.4. Оплата «Заказчиком» производится по безналичному расчету на счет «Исполнителя».

3.5. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия «Заказчика» с оплатой согласно

прейскуранту и оформляются дополнительным Договором.

## 4.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. «Исполнитель» в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность перед «Заказчиком» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни третьих лиц, которым в соответствии с настоящим договором оказываются платные услуги.

4.2. Нарушение установленных сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой «Заказчику» неустойки в порядке, определенном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» или договором. По соглашению (договору) сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской и иной услуги, предоставления «Заказчику» дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

4.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы.

4.4. В случае просрочки Заказчиком исполнения обязательств, предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки в размере одной трехсотой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации на день возникновения задолженности за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим договором срока исполнения обязательств.

## 5.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон и оформлены в письменной форме.

5.3. Любое дополнительное соглашение Сторон, а также приложение к настоящему Договору считается действительным и является неотъемлемой частью Договора лишь при условии, если оно оформлено письменно и подписано надлежащим образом уполномоченными представителями Сторон.

5.4. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и данным договором.

## 6.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1.Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах по одному для каждой из сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6.2.Споры и разногласия решаются путем переговоров и в судебном порядке.

6.3. Обязателен претензионный порядок рассмотрения споров.

## 7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Исполнитель:**

**ГБУЗ АО «Володарская районная больница»**
Адрес: 416170 Астраханская область, пос. Володарский, ул. Садовая, д.24
ИНН: 3002001870 КПП: 300201001
ОКОПФ: 75203 ОКФС: 13
ОКПО: 20522692 ОКАТО: 12210815001
ОГРН: 1023001541144
БИК: 011203901
Единый казначейский счет 40102810445370000001
Казначейский счет 03224643120000002500
Банк: Отделение Астрахань Банка России//
УФК по Астраханской области г.Астрахань
КБК 85400000000000000130 доп. Кл. 910000
ОКТМО 12610468
Тел.: 8 -908-610-98-05
E-mail: vrb_zakupki@bk.ru
Главный врач

_____ /И.А. Ливинсон/
МП

**Заказчик:**

_____ /_____/
МП

**Приложение №1**
**к договору № _____**
**от «___» ___________ 20____г.**

## СПЕЦИФИКАЦИЯ

| Должность Вредный фактор (приказ № 302н от 12.04.2011 г.) | Услуга | Цена за услугу | Кол-во лиц | Стоимость | Общая сумма |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Главный врач

____________________________/И.А. Ливинсон/ ______________________________/_________________/

МП МП