Приложение №9

Утверждено

приказом ГБУЗ АО АМОКБ

от 04.05.2017г. №140

**Д О Г О В О Р № \_\_\_\_**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦАМ**

г.Астрахань. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро–Мариинская областная клиническая больница (ГБУЗ АО АМОКБ),** именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Ольховской С.А. действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Министерством здравоохранения Астраханской области (г.Астрахань ул.Татищева,16 «В» тел.(8512) 54-16-19) приложениям к ней) , с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Для целей настоящего договора используются следующие понятия:

- «Заказчик» - юридическое лицо, заказывающее медицинские консультативно-диагностические или стационарные услуги (далее – Услуга) в соответствии с настоящим договором в пользу «Потребителя.

- «Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая услуги «Потребителю» в соответствии с настоящим договором;

- «Потребитель» - физическое лицо, определенное «Заказчиком», имеющее страховой медицинский полис «Заказчика» и намерение получить или получающее услугу у «Исполнителя».

1.2. Настоящий договор определяет условия оказания услуг третьим лицам, определенным «Заказчиком» – «Потребителям». «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать медицинскую помощь.

1.3. При заключении настоящего договора «Заказчик» подтверждает, что получил письменное разрешение «Потребителя» на предоставление ему информации, касающейся персональных данных и врачебной тайны, в связи с реализацией настоящего договора, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**
   1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Потребителю» качественную услугу, отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации с соблюдением Порядков и стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных министерством здравоохранения Российской Федерации, в оптимальные сроки;

- предоставить «Заказчику» и «Потребителю» достоверную информацию о предоставляемой услуге;

- незамедлительно информировать «Заказчика» и «Потребителя» об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или нецелесообразности продолжения оказания услуг;

- в случае возникновения необходимости оказания «Потребителю» дополнительных услуг согласовывать с «Заказчиком» заключение дополнительного договора (в том числе, числе при наличии возможности «Исполнителя» организовать необходимые консультации и обследования в других медицинских учреждениях);

- в неотложных случаях госпитализировать «Потребителя» незамедлительно, информацию о его госпитализации, стоимости услуг доводить до сведения «Заказчика»;

- по окончанию оказания услуг предоставлять «Заказчику» акт оказанных услуг и счет в соответствии с прейскурантом цен по фактически оказанным услугам.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

- самостоятельно определять объем предоставляемых «Потребителю» медицинских услуг с учетом цели , указанной в направлении «Заказчика» , медицинских показаний «Потребителя» и в пределах лимита средств, выделенных «Заказчиком».

- потребовать от «Потребителя» предъявления страхового медицинского полиса добровольного медицинского страхования, направления и гарантийного письма на услуги с указанием лимитов средств на ее оказание а также документов, удостоверяющих личность.

2.3.«Заказчик» обязан:

- заблаговременно согласовывать с «Исполнителем» сроки предоставления услуг с направлением Исполнителю направления и гарантийного письма (факсом, электронной почтой, нарочно, почтовым отправлением и др.) со ссылкой на настоящий договор и указанием в нем следующих данных:

* ФИО, год рождения направляемого «Потребителя».
* Сведений документа, удостоверяющего личность «Потребителя».
* Цели направления (консультация, диагностическое обследование, стационарное лечение и ориентировочный объем услуг).
* Гарантии оплаты и лимита средств на оказание услуг, а так же Согласия Потребителя на предоставление информации Заказчику (приложение к Договору).

- обеспечить «Потребителя» направлением , подписанным уполномоченным лицом и заверенным печатью «Заказчика» с указанием в направлении данных, предусмотренных абз.1 п. 2.3. настоящего договора;

-в случаях, когда «Потребитель» не владеет русским разговорным языком направлять его в сопровождении переводчика;

- согласовывать изменения в прейскурант в течение не более чем в 30-дневный срок. По умолчании «Заказчика» в указанный срок прейскурант считается вступившим в силу. При отказе от согласования изменений в прейскуранте исполнение договора приостанавливается, а разногласия решаются путем переговоров;

- своевременно оплачивать оказанные услуги в порядке и сроки, указанные в договоре;

- при госпитализации «Потребителя» в неотложных случаях оплачивать оказанные услуги с момента госпитализации до состояния, когда «Потребитель» по настоянию «Заказчика» может быть выписан из стационара без ущерба для здоровья.

2.4. **«Заказчик» имеет право:**

- на предоставление ему «Исполнителем» полной своевременной информации о получаемой услуге;

- отказаться от исполнения Договора на любом этапе и получить уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактических затрат;

- требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, сертификации специалистов и стоимости услуг;

- предъявлять требования о возмещении убытков, согласно ГК РФ;

- контролировать соответствие объема и качества оказываемых «Исполнителем» услуг требованиям установленным настоящим договором. Контроль может осуществляться путем проверок, проводимых представителем «Заказчика». Плановые проверки проводятся не более двух раз в год, целевые по обоснованной необходимости. По результатам проверок составляется акт медико-экономической экспертизы и подписывается Сторонами. При несогласии с актом медико-экономической экспертизы разногласия будут урегулироваться Сторонами в соответствии с разделом VI настоящего договора.

1. **СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость услуг определяется объемом услуг, оказанных «Потребителю», на основании прейскуранта цен «Исполнителя», действующего на момент оказания услуги, а так же затрат, понесенных «Исполнителем» в случае организации «Потребителю» консультаций и обследований в других медицинских учреждениях.

3.2 Оплата услуг «Заказчиком» производится по безналичному расчету на счет «Исполнителя» в течение 15 календарных дней с даты получения счета (счета-фактуры) и акта оказанных услуг «Исполнителя».

3.3. «Стороны» пришли к соглашению о возможности принятия к оплате счетов (счетов-фактур) и актов оказанных услуг, направленных по факсимильной связи или электронной почтой с последующей обязательной заменой их на оригинал в течение 30 дней с даты выставления счета (счета-фактуры).

3.4. Сумма договора составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.**
   1. «Стороны» в соответствии с законодательством РФ несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора.
   2. «Исполнитель» в соответствии с законодательством РФ несет ответственность перед «Потребителем» за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Потребителя» в результате некачественно предоставленной услуги, по вине «Исполнителя», в рамках настоящего договора.
   3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, действий (бездействий) Потребителя и (или ) Заказчика.
2. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ**
   1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.
   2. Договор считается продленным на следующий календарный год, если за месяц до окончания срока его действия не последует заявления от одной из сторон об отказе от него.
   3. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон и оформлены в письменной форме.

5.4. Договор может быть расторгнут

- в одностороннем порядке по решению одной из «Сторон», путем письменного уведомления другой стороны за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора;

- по соглашению «Сторон», а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ и данным договором.

5.5. Расторжение Договора не освобождает «Стороны» от исполнения обязательств, возникших у них до прекращения настоящего Договора в полном объеме в т.ч. проведения всех взаиморасчетов.

1. **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между «Сторонами».

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Астраханской области в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.3. Обязателен претензионный порядок рассмотрения споров. Претензии, возникающие при исполнении данного Договора, должны быть предъявлены в письменном виде. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить письменно по существу не позднее 30-ти дней с момента ее получения.

**VII.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, «Стороны» руководствуются действующим законодательством Российской Федерации

7.2. «Стороны» берут на себя взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности и защите персональной, медицинской и иной информации, ставшей им известной в связи с исполнением условий настоящего Договора, в соответствии с законодательством РФ.

1. **РЕКВИЗИТЫ СТОРОН И ПОДПИСИ**

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:** | **«ЗАКАЗЧИК»** |
| **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области Александро-Мариинская областная клиническая больница.**  **номер , серия , дата выдачи Лицензии**  контактный телефон  ОГРН  свидетельство ИФНС  ИНН  ОКПО  ОКТМО  ОГРН  ОКВЭД  р/сч  Минфин Астраханской области  (л/с)  Банк получатель : Отделение Астрахань  БИК  КБК –  тел.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  Фамилия, имя, отчество |  |