

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Калининград

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Любимого Евгения Дмитриевича, действующего на основании Устава и Лицензии серии ЛО-39 № ЛО-39-01-002241 от 18 февраля 2020 г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем на основании действующей лицензии платных медицинских услуг врачами-специалистами (консультационные и диагностические услуги в соответствии с Прейскурантом цен (приложение №1 к настоящему Договору) отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, согласно направлениям, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим договором.

1.2. Срок оказания услуг - по согласованному сторонами графику.

**II. Размер, сроки и порядок расчётов**

2.1. Цена настоящего договора составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

2.2. Размер оплаты единицы услуги по настоящему договору определяется прейскурантом цен (приложение №1 к настоящему договору). Цена является твердой и изменению не подлежит, кроме случаев предусмотренных законодательством РФ

2.3. Факт выполнения оказанных медицинских услуг, подтверждается реестром или двухсторонним актом приемки-сдачи выполненных услуг, передаваемых представителю Заказчика ежемесячно.

2.4. Оплата по настоящему Договору осуществляется за фактически проведенные медицинские услуги на основании счета, выставленного Исполнителем, путем безналичного перечисления денежных средств на его расчетный счет, в течение 15 (пятнадцати) банковских дней после выставления счета «Исполнителем».

**III. Условия и сроки предоставления медицинских услуг.**

3.1. «Исполнитель» по согласованию с «Заказчиком» определяет дату, время и сроки оказания услуг.

3.2. «Исполнитель» оказывает услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения «Заказчика».

**IV. Обязательства сторон.**

4.1. Заказчик:

4.1.1. Направляет Исполнителю пациентов для выполнения необходимых им консультаций и диагностических исследований.

4.1.2. Согласовывает с Исполнителем график оказания необходимых медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1. Договора, в срок не менее 2 дней до начала оказания услуг.

4.1.3. Обеспечивает доставку пациентов к месту оказания услуг собственными силами и средствами.

4.1.4. Производит оплату за оказанные медицинские услуги в срок и в порядке, оговоренном в Разделе № 3 настоящего Договора.

4.2. Исполнитель:

4.2.1. Обеспечивает своевременное и качественное предоставление медицинских услуг, соответствующее установленным профессиональным стандартам.

4.2.2. Оказывает услуги на своей территории по адресу:

г. Калининград, ул. А. Невского, д. 90 при наличии направления от Учреждения.

4.2.3. Оказывает услуги по настоящему договору при обязательном наличии лицензии на право осуществления медицинской деятельности.

**V. Ответственность сторон**

5.1. Заказчик имеет право осуществлять проверку достоверности представленных услуг, указанных в счете, качества и полноты оказанных услуг.

5.2. В случае невозможности проведения диагностического исследования Исполнитель не

включает в реестр фактически не оказанную услугу.

5.3. Споры, возникшие из настоящего договора, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. За просрочку оплаты оказанных услуг Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 0,01 % за каждый день просрочки от цены оказанной услуги.

#### **VI. Срок действия договора**

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года включительно, а в части оплаты до исполнения обязательств.

6.2. В случае если в период действия настоящего договора Исполнителем не оказаны услуги в сумме, предусмотренной п.3.1. Договора, обязательства Исполнителя по настоящему договору считаются прекращенными с даты окончания действия Договора.

#### **VII. Прочие условия**

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это лицами.

#### **VIII. Юридические адреса сторон и банковские реквизиты**

«Заказчик»

«Исполнитель»

**Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Калининградской области  
«Городская клиническая больница скорой  
медицинской помощи»**

236008, г. Калининград, ул. А. Невского, 90

Тел. (4012) 36-33-91, факс (4012) 36-34-85

Эл. почта: gkb-smp@infomed39.ru

ОГРН 1023900995029

ИНН 3906040840/КПП 390601001

ОКВЭД 86.10

ОКТМО 27701000 ОКПО 01925757

БАНК: ОТДЕЛЕНИЕ КАЛИНИНГРАД

БАНКА РОССИИ//УФК по

Калининградской области г. Калининград

Получатель: Министерство финансов

Калининградской области (ГКБСМП, л/с

20356Ц89560)

№ единого казначейского счета –

40102810545370000028

БИК 012748051

№ казначейского счета -

03224643270000003500

КБК 00000000000000000130

Главный врач

\_\_\_\_\_  
ФИО

М.П.

\_\_\_\_\_  
Любимый Е.Д.

М.П.