**Договор № \_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

**(осмотр врачом-психиатром-наркологом с исследованием биосред и выдачей медицинского заключения)**

**в электронном виде**

г. Уфа "\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор
о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
	1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Заказчику в виде осмотра врачом-психиатром-наркологом с исследованием биосред и выдачей медицинского заключения, согласно Спецификации, являющейся приложением № 1 к настоящему Договору, а Заказчик в свою очередь обязуется их оплатить в установленные сроки.
	2. Место оказания услуг: г. Уфа, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией
	на медицинскую деятельность согласно утвержденному прейскуранту цен.
	4. Заказчик информирован, что данная медицинская услуга не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. **Стоимость услуг и порядок их оплаты**
	1. Стоимость медицинской услуги, утвержденной согласно прейскуранту цен, количество работников, которым необходимо проведение медицинского освидетельствования, определены сторонами в Спецификации, являющейся приложением № 1 к настоящему Договору.
	2. Общая сумма Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 коп., НДС не облагается в соответствии с подп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.
	3. Исполнитель на основании Договора выставляет Заказчику счет на сумму оказываемых/оказанных услуг, а также направляет акт об оказанных услугах в двух экземплярах, один из которых с подписями подлежит возврату Исполнителю. При неполучении Исполнителем подписанного акта в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения его Заказчиком и при неполучении в данный срок возражений от него, акт считается принятым и подписанным Заказчиком.
	4. Указанная в прейскуранте цена может быть изменена Исполнителем в течение срока Договора в одностороннем порядке, но не чаще одного раза в год. Об изменении стоимости услуг по Договору Исполнитель уведомляет Заказчика не менее чем за 15 календарных дней.
	5. Оплата услуг по Договору Заказчиком производится на расчетный счет Исполнителя в следующем порядке:

**2.5.1.** Для коммерческих организаций предоплата в размере 100% в течение 3 (трех) банковских дней с момента заключения Договора на основании выставленного счета;

**2.5.2.** Для бюджетных организаций в два этапа:предоплата в размере 30% от цены Договора в течение 3 (трех) банковских дней со дня подписания обеими Сторонами Договора и оставшиеся 70% от общей цены Договора в течение 10 (десяти) банковских дней со дня подписания обеими Сторонами акта об оказанных услугах.

* 1. Моментом оплаты считается момент зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
1. **Обязательства сторон по договору**
	1. **Исполнитель обязан**:
		1. Оказать услугу надлежащего качества в объемах, определенных ценой Договора.
		2. Приступить к исполнению своих обязательств, принятых по Договору в срок не позднее одного дня после поступления предоплаты от Заказчика.
		3. По факту оказания услуг, определенных настоящим Договором направить Заказчику акт об оказанных услуг, счет на оплату в системе электронного документооборота\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стороны признают, что документы, подписанные усиленной квалифицированной подписью, являются надлежаще оформленными электронными первичными документами и приравниваются к первичным документам бухгалтерского учета, подписанными уполномоченными лицами сторон на бумажном носителе.

Стороны признают, что усиленная квалифицированная подпись признается равнозначной собственноручной подписи владельца сертификата и порождает для подписанта юридические последствия в виде установления, изменения и прекращения прав и обязанностей в соответствии
с законодательством Российской Федерации.

* + 1. Предоставлять Заказчику по его запросу документы, письменные и устные сведения о ходе исполнения Договора. В части разглашения сведений, составляющих врачебную тайну, информация Заказчику предоставляется с письменного согласия освидетельствуемого.
	1. **Заказчик обязан:**
		1. Оплатить Исполнителю оказанные услуги, на условиях, предусмотренных разделом 2 настоящего Договора.
		2. Направить Исполнителю своих работников для получения медицинских услуг. Работники, не зарегистрированные по месту жительства в г. Уфа (районы и города Республики Башкортостан, регионы Российской Федерации), а также работники, имеющие регистрацию места жительства в г. Уфа менее одного года направляются на медицинское освидетельствование при наличии справки от врача-психиатра-нарколога по месту регистрации или месту прежней регистрации.
	2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.
1. **Ответственность сторон**
	1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
	2. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, Исполнитель вправе потребовать уплату пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства.
	3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по Договору, если докажут, что ненадлежащее исполнение обязательств вызвано наступлением обстоятельств непреодолимой силы.
2. **Порядок вступления договора в силу,**

**порядок изменения и расторжения договора**

* 1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, а в отношении обязательств - до полного их исполнения Сторонами.
	2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, которые подписываются лицами, уполномоченными нато Сторонами**.**
	3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда или в случае одностороннего отказа Стороны от исполнения настоящего Договора в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

1. **Порядок разрешения споров**
	1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору, подлежат разрешению путем переговоров с применением обязательного досудебного претензионного порядка.
	2. Стороны устанавливают, что все возможные претензии по настоящему Договору должны быть рассмотрены в течение 10 (десяти) дней с момента получения претензии адресатом.
	3. Споры, не урегулированные посредством переговоров, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Башкортостан в соответствии с действующим законодательством.
2. **Заключительные положения**
	1. Договор подписывается электронной цифровой подписью каждой стороной
	в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и признается равнозначным договору
	на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью.
3. **Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Исполнитель:**

|  |
| --- |
| **ГБУЗ Республиканский клинический наркологический диспансер МЗ РБ**Адрес: 450057, г. Уфа, ул. Пушкина, 119Тел/факс: (347) 291-26-14ИНН 0278016324, КПП 027401001ЕКС 40102810045370000067Номер казначейского счета: 03224643800000000100Отделение – НБ Республика Башкортостан Банка России//УФК по Республике Башкортостан г. УфаБИК 018073401Наименование получателя: наименование получателя Минфин РБ (ГБУЗ РКНД МЗ РБ, л/с 20112040030) |

Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Р.М. Арсланов/ | **Заказчик:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

г. Уфа от "\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Исполнитель оказывает медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить следующие медицинские услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Кол-во работников** | **Стоимость** | **Сумма** |
|   |   чел. |  руб. |  руб. |
| Итого |  чел. |  |  руб. |

2.Общая стоимость оказанных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

3.Настоящее Приложение № 1 является неотъемлемой частью Договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:****ГБУЗ Республиканский клинический наркологический диспансер МЗ РБ**Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Р.М. Арсланов/ |  |

 | **Заказчик:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |