

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА
Договор №
на оказание платных услуг

г. Омск

"___" _____ 20___ года

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Станция скорой медицинской помощи», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности от «22» августа 2014г. № ЛО-55-01-001483 выдана Министерством здравоохранения Омской области, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Стуканова Максима Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, с учетом положений настоящего договора, обязуется оказать Заказчику платные услуги надлежащего качества по медицинскому обеспечению массового мероприятия, проводимого Заказчиком _____ 20___ года, которое состоится в _____, расположенного по адресу; _____, с ___ ч. ___ мин. до ___ ч. ___ мин. , (далее- Услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги.

1.2. Медицинское обеспечение осуществляется путем сопровождения мероприятий, проводимого Заказчиком, бригадой скорой медицинской помощи Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. оказать Заказчику платные услуги, указанные в п.1.1 договора, в срок, указанный в письменной заявке Заказчика.

2.1.2. предоставлять Заказчику полную и достоверную информацию:

- об оказываемой услуге,
- о наличии лицензий на медицинскую деятельность,
- об уровне образования и квалификации медицинских работников Исполнителя, направляемых для оказания услуг по договору;

- стоимости оказываемых услуг на основании действующих у Исполнителя тарифов.

2.1.3. в случае возникновения необходимости оказания скорой медицинской помощи участникам мероприятия, организованного Заказчиком, бесплатно оказать скорую медицинскую помощь в соответствии с действующими стандартами.

2.1.4. в случае неисполнения принятых на себя обязательств по договору, по вине Исполнителя, возместить Заказчику стоимость оплаченной услуги.

2.1.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, связанной с оказанием услуг по настоящему договору.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления, неполного или несвоевременного предоставления Заказчиком информации, указанной в п.2.3.2 договора, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от оказания услуг либо приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации;

2.2.2. самостоятельно определять персональный состав бригад скорой медицинской помощи, которым будет поручено оказание услуг по договору.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. своевременно оплачивать услуги Исполнителя в порядке и размере, предусмотренном настоящим договором;

2.3.2. не позднее, чем за три рабочих дня до начала оказания услуг (даты проведения мероприятия) подавать Исполнителю письменную заявку с указанием информации о дне проведения мероприятия, времени начала и окончания мероприятия, месте его проведения, необходимом количестве бригад скорой медицинской помощи и их профиле (общепрофильная: врачебная, фельдшерская; специализированная: реанимационная, кардиологическая и т.д.).

2.3.3. выполнять все указания и рекомендации медицинского персонала Исполнителя, необходимые для качественного и своевременного оказания услуги по договору.

2.3.4. В случае отказа от получения услуг и не уведомления Заказчика в срок, установленный в п.2.4.1 договора, возместить Заказчику затраты, связанные с подготовкой оказания услуги.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1 отказаться от получения услуг по настоящему договору уведомив Исполнителя о таком отказе не позднее, чем за 1 рабочий день до начала оказания услуг,

3. Стоимость платных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Расчет стоимости оказываемых услуг по договору производится исходя из стоимости одного часа услуг (тарифа) действующего на день оплаты (приложение №1 к настоящему договору).

3.2. Стоимость одного часа оказываемых услуг (тариф), утверждается приказом главного врача БУЗОО «ССМП» по согласованию с Министерством здравоохранения Омской области. Стоимость оказываемых услуг НДС не облагается. В стоимость услуг, подлежащих оплате Заказчиком по договору, включается время, необходимое бригаде скорой медицинской помощи на проезд «от» и «до» места проведения мероприятия из расчета 1 час по тарифу (в обе стороны), либо 0,5 часа (в одну сторону).

3.3. Оплата оказываемых услуг осуществляется Заказчиком в виде предоплаты 100%, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя на основании счета. По окончании услуг Исполнитель предоставляет счет-фактуру и акт сдачи-приемки выполненных работ.

Сумма договора составляет: _____ (_____ рублей ___ копеек).

4. Порядок изменения и расторжения договора

Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то, представителями Сторон (либо ими лично).

5. Условия и сроки предоставления платных услуг

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до окончания оказания услуги.

5.2. Настоящий договор может быть прекращен досрочно по соглашению Сторон либо в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

О намерении досрочного прекращения настоящего договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 10 календарных дней до предполагаемой даты его

прекращения.

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий договора

6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в размере реального ущерба, причиненного Заказчику таким неисполнением.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по причине нарушения Заказчиком своих обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

7. Прочие условия.

7.1. Конкретная информация, касающаяся предмета настоящего договора, хода его выполнения и полученных результатов, признается конфиденциальной.

Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать ее разглашения, за исключением установленных законодательством РФ случаев.

Любой ущерб, вызванный нарушением конфиденциальности, определяется и возмещается в соответствии с действующим законодательством РФ.

В том случае, если конфиденциальная информация передается в письменном виде или на ином материальном носителе, Стороны обязаны поставить на передаваемой информации отметку, позволяющую идентифицировать такую информацию как конфиденциальную.

7.2. Все споры, вытекающие из настоящего договора, стороны будут по возможности решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение в Арбитражный суд Омской области. Срок досудебного урегулирования споров – 30 календарных дней.

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

9. Адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Станция скорой медицинской помощи» 644 105, г.Омск, ул.22-го Партсъезда, 98, корпус 2 тел.(факс)93-43-01, бух.93-43-14 ИНН 5503027784 / КПП 550301001 ОГРН 1025500744158 ОКВЭД 85.14.4 Минфин Омской области (БУЗОО «ССМП» ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК БИК 045209001 р/с 40601810300003000003 л/с 006220848	_____ Адрес ИНН ОРГН (ИП) Банковские реквизиты к/с БИК р/с Тел.
--	---

(М.М.Стуканов)

(_____)

М.п.

М.п.

Приложение № 1
к договору № _____
от « _____ » _____ 20__ г.

Тарифы на платные услуги, оказываемые бюджетным учреждением здравоохранения Омской области «Станция скорой медицинской помощи» с _____ 20__ г. утверждены главным врачом бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Станция скорой медицинской помощи» (приказ № _____ от _____ г.), согласованы с Министерством здравоохранения Омской области

№ п/п	Наименование услуги	Предельная стоимость одного часа услуги (руб.)
1	Медицинское обеспечение спортивных, массовых, зрелищных, культурных и общественных мероприятий, оздоровительных и спортивно-трудовых лагерей (за 1 час).	

Главный врач

Руководитель

_____ (М.М.Стуканов)

_____ (_____)

М.п.

М.п.