

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

г. Рязань

«    »                      202    г.

\_\_\_\_\_ В  
лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Государственное бюджетное  
учреждение Рязанской области «Областная клиническая психиатрическая больница  
им.Н.Н.Баженова» (Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ сер.62 №000907278, выдано  
МР ИФНС №3 по Рязанской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности  
от 24 января 2019 года № ЛО41-01183-62/00383395, сроком действия - бессрочно, выдана  
Министерством здравоохранения Рязанской области, расположенного по адресу: г.Рязань,  
Первомайский пр-т, 62, корп.2, тел.(4912)76-85-24), в лице главного врача Нагибиной  
Светланы Васильевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем  
«Исполнитель» с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили  
настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

- 1.1. «Исполнитель» обязуется по заданию «Заказчика» оказывать медицинские услуги  
следующего характера:
- \_\_\_\_\_.
- 1.2. Срок оказания Услуги - 20 дней с момента обращения лица, направленного  
«Заказчиком» для прохождения медицинского освидетельствования (осмотра).  
В случаях, когда для оказания услуги по договору «Исполнителю» требуется  
получение дополнительных сведений, то срок оказания услуги увеличивается  
соразмерно времени получения данной информации.
- 1.3. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя: 390035, г. Рязань, ул.  
Баженова, д. 24.

**2. Обязанности сторон**

- 2.1. «Исполнитель» обязуется провести:
- \_\_\_\_\_.
- 2.1.1. Результаты осмотра отразить в учетной документации.
- 2.1.2. Представлять «Заказчику» счет с указанием объема оказанных медицинских услуг и  
суммы оплаты по ценам, действующим у «Исполнителя» на момент оказания услуг,  
а по завершению медицинского освидетельствования – акт оказанных медицинских  
услуг.
- 2.2. «Заказчик» обязуется:
- 2.2.1. Представить «Исполнителю» сведения о количестве обследуемых работников по  
установленной форме в день подписания договора (Приложение №1), список  
работников должен быть составлен в алфавитном порядке.
- 2.2.2. В случае направления «Заказчиком» на обследование 10 и более работников  
одновременно, необходимо предварительно согласовать время и дату проведения  
услуги с «Исполнителем».
- 2.2.3. Своевременно производить оплату услуги «Исполнителя» в размере, порядке и на  
условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 2.2.4. Неукоснительно соблюдать порядок направления работников на медицинское  
освидетельствование «Исполнителю».

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

- 3.1. Стоимость медицинского освидетельствования (осмотра) одного человека составляет:  
\_\_\_\_\_ руб. 00 коп. (\_\_\_\_\_ рублей 00 копеек).

Стоимость указана согласно прейскуранту цен на платные медицинские услуги населению от \_\_. \_\_. \_\_ г., утвержденному Министерством здравоохранения Рязанской области.

- 3.2. Стоимость услуг не является окончательной, и может быть изменена в большую или меньшую сторону по требованию и согласованию с Министерством здравоохранения Рязанской области. Об изменении прейскуранта «Исполнитель» письменно извещает «Заказчика» не менее чем за 15 дней до введения новых цен.
- 3.3. «Исполнитель» освобождается от уплаты НДС в соответствии со ст. 149 НК РФ.
- 3.4. Оплата стоимости услуг, предусмотренных настоящим договором, производится до оказания медицинской услуги в размере 100% предоплаты по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», на основании счетов, выставляемых к оплате «Исполнителем» с учетом количества обследуемых лиц «Заказчика» и действующим прейскурантом в течение 10 банковских дней.
- 3.5. Днем исполнения «Заказчиком» обязательств по оплате счетов по настоящему Договору считается день поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».
- 3.6. «Исполнитель», по итогам оказанных услуг, оформляет акт оказанных медицинских услуг в установленной форме.

#### **4. Срок действия договора и порядок изменения**

- 4.1. Договор вступает в силу с « » 202 г. по « » декабря 202 г.  
В части оплаты договор действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 4.2. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.
- 4.3. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **5. Порядок разрешения споров**

- 5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.
- 5.2. В случае неурегулирования в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством.
- 5.3. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов, стоимости услуг и других данных каждая из сторон обязана в 3-хдневный срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

#### **6. Прочие условия**

- 6.1. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится по одному у каждой из сторон.
- 6.2. В случае несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг не по вине Заказчика или лиц, направленных Заказчиком для прохождения медицинского освидетельствования (осмотра), Заказчик вправе по своему выбору:
  - назначить Исполнителю новый срок оказания услуги;
  - поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов (учитывая требования действующего законодательства РФ);
  - потребовать уменьшения цены за оказание услуги;
  - отказаться от исполнения договора об оказании услуги.

- 6.3. Исполнитель не несёт ответственности за качество оказания медицинской услуги в случаях предоставления Заказчиком или лицами, направленными Заказчиком для прохождения медицинского освидетельствования (осмотра), недостоверных сведений, а также несоблюдения ими указаний (рекомендаций) Исполнителя.
- 6.4. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги согласно Приложению №2, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

## 7. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

«Заказчик»:

«Исполнитель»:

**Государственное бюджетное учреждение  
Рязанской области «Областная  
клиническая психиатрическая больница  
им. Н.Н.Баженова»**

390035, г. Рязань, ул. Баженова, д. 35

ИНН 6230006047 / КПП 623001001

ОГРН 1026201111012

ОКПО 01942810

ОКТМО 61701000

Получатель:

Минфин Рязанской области (ГБУ РО

«Областная клиническая психиатрическая  
больница им.Н.Н.Баженова», л/с

20596Ц74670 )

Расчетный счет: 03224643610000005900

Корреспондентский счет:

40102810345370000051

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РЯЗАНЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по Рязанской области г.

Рязань

БИК: 016126031

тел.(4912) 92-22-06, 55-07-74

Руководитель

Главный врач

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_/ С.В.Нагибина /  
М.П.