

ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

ОЛЖСК

« 18 » февраля 2015г.

ГБУ РМЭ «Волжская центральная городская больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Фризина Дмитрия Владимировича, действующего на основании УСТАВА, с одной стороны, и Муниципальное казенное учреждение основная общеобразовательная школа № 3 г. Волжск РМЭ, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора школы Романовой Р.Г., действующей на основании Устава с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

- 1.1.1. Наименование и фирменное наименование: ГБУ РМЭ «Волжская ЦГБ»;
 1.1.2. Адрес места нахождения: Республика Марий Эл, г. Волжск, ул. Советская, 52;
 1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: Республика Марий Эл, г. Волжск, ул. Коммунистическая, 10;
 1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического № 1121224001470, выдано Межрайонной ИФНС России № 4 по Республике Марий Эл.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-01-000537 от 15 апреля 2014 года бессрочно, выдана Министерством здравоохранения РМЭ г. Йошкар – Ола, наб. Брюгге, д.3 – 8-83-62-22-21-98.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.6. Сведения о Заказчике:

- 1.6.1. Наименование и адрес места нахождения Заказчика 425000, РМЭ, г. Волжск, ул. Кошкина, д. 10 _____
 МОУ ООШ №3

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о возможности получения государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта цен на платные медицинские услуги.

Предварительная стоимость медицинских услуг, указанных Заказчиком в заявке, составляет - 46664,00 (Сорок шесть тысяч шестьсот шестьдесят четыре руб.).

Окончательная стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг по предъявленному Исполнителем счету.

3.2. Оплата медицинских услуг по Договору осуществляется следующим образом:

3.2.1 До начала оказания услуг Заказчик производит предварительную оплату по Договору в размере 30% (тридцать процентов) от Предварительной стоимости, указанной в п. 3.1. Договора.

3.2.2 Окончательный расчет производится Заказчиком в течение 10 рабочих дней с даты подписания сторонами акта об оказании услуг по Окончательной стоимости, указанной Исполнителем в счет-фактуре.

При этом сумма внесенной Заказчиком предоплаты засчитывается в счет оплаты Окончательной стоимости по Договору.

3.3. Оплата осуществляется Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, подтверждающими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон), разрешением на предпринимательскую деятельность вышестоящей организацией и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, относящиеся к предмету обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика.

4.8. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до 31.12.2015г.

7.2. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

«Исполнитель» ГБУ РМЭ "Волжская ЦГБ"

«Заказчик» МОУ ООШ №3

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ
Г. ЙОШКАР – ОЛА

ИНН/КПП 1216008212 /121601001

УФК по РМЭ (л/с 20086Ш75250)

р/с 40601810800001000001
ИНН/КПП 1216029597/121601001

БИК 048860001

Главный врач:

Фризин Д.В.

м.п.

Директор школы:

Романова Р.Г.

м.п.

« 18 » февраля 2015г.

" - "

2015г.

Калькуляция стоимости услуг по проведению медицинского осмотра в
Центральной поликлинике ГБУ РМЭ "Волжская ЦГБ"

2015г.

МОУ ООШ №3

	Кол-во работников	цена, руб.	стоимость, руб.
плевт	23	100,00	2300,00
хиатр	23	100,00	2300,00
колог	13	300,00	3900,00
колс (пенсионеры)	10	100,00	1000,00
ург	3	100,00	300,00
альмолог	6	100,00	600,00
ометрия	3	77,00	231,00
скопия	3	77,00	231,00
рактометрия	3	77,00	231,00
гоощущение	3	77,00	231,00
глазного дна	3	77,00	231,00
олог	6	100,00	600,00
матолог	23	100,00	2300,00
	23	100,00	2300,00
матолог	23	100,00	2300,00
колог	21	110,00	2310,00
р мазка	21	20,00	420,00
ра, гонок, трихомонада	21	80,00	1680,00
ические клетки	21	55,00	1155,00
мография	9	320,00	2880,00
р крови из вены	23	30,00	690,00
(+хол.+сах.+тромбоц.+лейкоф.)	23	253,00	5819,00
1 (+сахар)	23	73,00	1679,00
	23	100,00	2300,00
	23	100,00	2300,00

1	0	200,00	0,00
коб	23	20,00	460,00
эробииоз	23	40,00	920,00
голямблии	23	40,00	920,00
на яйца глистов	23	62,00	1426,00
зь на РВ	23	90,00	2070,00
пючительный АКТ			580,00
ЕГО:			46664,00

ок шесть тысяч шестьсот шестьдесят четыре руб.

Экономист:

Мак

Макова Т.С.