**Договор**

**оказания платных немедицинских услуг**

г. Заполярный «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Печенгская центральная районная больница» (адрес места нахождения: Мурманская обл., Печенгский р-н, г. Заполярный, ул. Терешковой, д.2А, ИНН 5109800090, ОГРН 1025100688250, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 18 октября 2023 г. № Л041-0116-51/00573789, выдана Министерством здравоохранения Мурманской области, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действующего на основании доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор оказания платных немедицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику платных немедицинских услуг, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (далее – Услуги), а Заказчик принимает на себя обязательства по приемке и оплате оказанных Услуг.

1.2. Под Услугами в рамках настоящего Договора понимаются Услуги, представляющие собой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*медицинской помощи: бытовые, сервисные, транспортные,* *иные)*,

а именно:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование услуги | Цена услуги, руб. | НДС (20%),  руб. | Цена услуги с НДС, РУб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе.

1.3. Начало оказания Услуг по настоящему Договору: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., окончание оказания Услуг: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

2. Права и обязанности сторон Договора

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать обусловленные настоящим Договором Услуги надлежащим образом и в установленный срок.

2.1.2. Предварительно ознакомить Заказчика с прейскурантом цен на необходимые виды Услуг, с режимом работы Исполнителя и условиями предоставления Услуг.

2.1.3. Обеспечить Заказчика доступной информацией об Исполнителе и оказываемых Услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

2.1.4. По окончании оказания Услуг Исполнитель составляет акт сдачи-приемки оказанных услуг и передает его на подпись Заказчику.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Произвести оплату Услуг в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.3.2. Подписать акт сдачи-приемки оказанных услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его получения либо предоставить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Если Исполнитель не приступит своевременно к исполнению настоящего Договора, отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать возмещения убытков.

3. Стоимость Услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору отражена Прейскурантом на платные услуги, предоставляемые ГОБУЗ «Печенгская ЦРБ» являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение №1).

3.2. Заказчик производит оплату Услуг в следующем порядке: 100 % предоплата.

3.3. Оплата оказанных Исполнителем Услуг производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре либо внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4. Ответственность Сторон и обстоятельства непреодолимой силы

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае нарушения сроков исполнения обязательств по настоящему Договору Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты штрафа (пени) в размере 0,01 % от стоимости оказываемых Услуг за каждый день просрочки.

4.3. В случае несвоевременной оплаты стоимости Услуг по настоящему Договору Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты штрафа (пени) в размере 0,01 % от не уплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.

4.4. Уплата штрафов (пени) не освобождает Стороны от исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

4.6. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 4.5 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

4.7. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору.

4.8. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 4.5 настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

4.9. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 4.5 настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга об изменении реквизитов и адресов.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.6. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения: 7.6.1. Спецификация (Приложение № 1).

7.6.2. Акт сдачи-приемки оказанных Услуг (Приложение № 2).

8. Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ЗАКАЗЧИК:** |
| **Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Печенгская центральная районная больница»**  Юридический адрес: 184430 Мурманская обл.,  г. Заполярный, ул. Терешковой, 2-а  Почтовый адрес: 184430 Мурманская обл.,  г. Заполярный, ул. Терешковой, 2-а  Телефон/факс 8 (815 54) 6-24-50  ИНН 5109800090/ КПП 510901001  ОГРН 1025100688250  Банковские реквизиты  Министерство финансов Мурманской области (Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Печенгская центральная районная больница» л/с 20496Ч35100, 21496Ч35100, 22496Ч35100)  Банк: ОТДЕЛЕНИЕ МУРМАНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Мурманской области г. Мурманск  БИК: 014705901  ЕКС: 40102810745370000041  КС: 03224643470000004900  ОКТМО 47515000  КД 00000000000000000130 | ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 2 к Договору оказания платных

немедицинских услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Заполярный «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Печенгская центральная районная больница» (адрес места нахождения: Мурманская обл., Печенгский р-н, г. Заполярный, ул. Терешковой, д.2А, ИНН 5109800090, ОГРН 1025100688250, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 18 октября 2023 г. № Л041-0116-51/00573789, выдана Министерством здравоохранения Мурманской области, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действующего на основании доверенности от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт сдачи-приемки оказанных платных немедицинских услуг (далее – Акт) к Договору оказания платных немедицинских услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора Исполнитель оказал платные немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, представляющие собой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*медицинской помощи:* *бытовые,* *сервисные,* *транспортные,* *иные)*,

а именно:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование услуги | Цена услуги, руб. | НДС (20%),  руб. | Цена услуги с НДС, РУб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

а Заказчик принял оказанные платные немедицинские услуги в соответствии с Договором.

2. Услуги оказаны надлежащим образом, в полном объеме и в установленные Договором сроки.

3. Стороны претензий друг к другу по исполнению Договора не имеют.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Заказчик:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_