

**Медицинский центр
Российской академии народного хозяйства и государственной службы
при Президенте Российской Федерации**

**ДОГОВОР № _____
на оказание медицинских услуг юридическим лицам**

г. Москва

« ____ » _____ 20 ____ г.

Медицинский центр федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации», лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ФС-34-01-000004-19 от 18 июня 2019 г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице в лице главного врача Локшина В.Н., действующего на основании доверенности от 16.01.2023 № 7, с одной стороны и _____

_____ (указывается полностью организационно-правовая форма и наименование юридического лица, соответствующие его уставу) именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____

_____ (должность, Ф.И.О.), действующего на основании _____

_____ (указывается документ, уполномочивающий на заключение настоящего Договора - устав, доверенность от « ____ » _____ г. №) с другой стороны, они же «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг в соответствии с приложением «Список граждан, имеющих право на получение медицинских услуг» (далее — Пациенты) и приложением № 2 «Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору», являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно, стационарно (нужное подчеркнуть).

1.3. Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2. Стоимость и порядок расчетов

2.1. Цена медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в приложении № 2 «Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору», являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент обращения Пациентов за медицинскими услугами.

2.2. Факт выполнения медицинских услуг подтверждается двухсторонним Актом приемки-сдачи выполненных услуг на общее количество оказанных медицинских услуг, (далее Акт) «Исполнителем».

2.3. Окончательный расчет за фактически оказанные медицинские услуги «Исполнителем» производится «Заказчиком» на основании счета не позднее 5 (Пять) банковских дней после подписания Акта.

2.4. Заказчик обязуется в течение 7 (семи) календарных дней с момента получения рассмотреть, подписать Акт об оказании услуг в 2-х экземплярах и направить Исполнителю один экземпляр подписанного Акта, или направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта. Если в течение указанного срока Заказчик не предоставляет Исполнителю указанный Акт или обоснованные возражения, выполненные работы (оказанные услуги) считаются принятыми. Не предоставление Акта в установленный Договором срок не освобождает Заказчика от возврата его Исполнителю.

2.5. Датой оплаты считается дата зачисления денежных средств на счет Исполнителя.

3. Права и обязательства сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать услуги на условиях настоящего Договора.

3.1.2. В течение ____ календарных дней информировать Заказчика об изменении цен на медицинские услуги в письменной форме с приложением соответствующего дополнительного соглашения об изменении цен на медицинские услуги.

3.1.3. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Вести учет услуг, предоставленных Заказчику.

3.1.5. Обеспечить Пациентов необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

3.1.6. Предоставлять отчет об оказанных медицинских услугах по требованию Заказчика.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Перечислить Исполнителю аванс в срок до _____. Производить окончательный расчет с Исполнителем в течение _____ календарных дней после предоставления Исполнителем счетов на оплату.

3.2.2. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика оплатить фактически произведенные затраты Исполнителя на оказание услуг по настоящему Договору.

3.2.3. При необходимости письменно информировать об изменении приложения № 1 «Список граждан, имеющих право на получение медицинских услуг» к настоящему Договору в форме дополнительного Соглашения к настоящему Договору.

3.2.4. Пациенты, получающие медицинские услуги по настоящему Договору, обязаны выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим пребывания в учреждении Исполнителя.

При грубом нарушении перечисленных требований пациент подлежит выписке, сумма средств, затраченная на обследование и лечение, не возвращается.

3.2.5. В суточный срок после получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги согласовать произошедшие изменения цен путем подписания дополнительного Соглашения либо отказаться от дальнейшего оказания услуг по настоящему Договору.

3.3. Заказчик имеет право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

3.4. В случае если Заказчик в суточный срок с момента получения от Исполнителя письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги не согласовывает произошедшие изменения и не подписывает соответствующее дополнительное соглашение, настоящий договор считается расторгнутым со второго дня с момента получения Заказчиком указанного уведомления. При этом Стороны обязуются завершить взаиморасчеты по настоящему договору в ____- дневный срок с даты расторжения настоящего Договора.

4. Конфиденциальность

4.1. Стороны обязуются сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Сторон, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. При несвоевременной или неполной оплате счетов за оказанные медицинские услуги Заказчику начисляется пеня в размере 0,25 % от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

6. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. Сторона, которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

7. Разрешение споров

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

7.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии — три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в соответствующий судебный орган.

8. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжение

8.1. В настоящий Договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными Соглашениями к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:

8.2.1. В случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Заказчиком обязательств по оплате оказанных услуг.

8.2.2. По основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.3. Заказчик, решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор Исполнителю не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом Заказчик обязан оплатить фактические затраты по оказанию медицинских услуг.

8.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств Заказчик вправе потребовать уменьшение стоимости лечения, лечения другим специалистом или расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков, изменения срока оказания медицинской услуги.

9. Срок действия договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

9.2. Стороны обязуются проводить сверку взаимных расчетов не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня выписки каждого пациента из поименованных в приложении № 1 к настоящему Договору.

10. Прочие условия

10.1. В случае изменения у какой-либо из Сторон юридического статуса, адреса и банковских реквизитов, она обязана в течение ____ календарных дней со дня возникновения изменений известить о них другую Сторону.

10.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

10.3. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из «Сторон».

10.4. Приложениями к настоящему договору являются:

10.4.1. Список граждан, имеющих право на получение медицинских услуг (Приложение № 1).

10.4.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору (Приложение № 2).

11. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Наименование: Медицинский центр РАНХиГС

Адрес: Москва, пр-т Вернадского д.84 стр.1

ИНН – 7729050901

ОГРН- 1027739610018

Банковские реквизиты: Филиал «Центральный» Банка

ВТБ (ПАО) в г. Москве

Телефон (факс) 8499-956-94-77

Главный врач _____ В.Локшин

(подпись)

Заказчик:

Ф. И.О. _____

Адрес: _____

Паспорт _____

Выдан _____

Телефон _____

Заказчик _____

(подпись)

Ф.И.О. _____

Перечень граждан, имеющих право на получение медицинских услуг

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Домашний адрес	№ документа, удостоверяющего личность

«ЗАКАЗЧИК»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору

Код	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	одной	Количество	Общая стоимость (руб.)
	Итого к оплате				

«ЗАКАЗЧИК»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»