

**Договор № _____ об оказании медицинских услуг
работникам _____**

г. Иркутск

" ____ " _____ г.

_____, именуем__ в дальнейшем "Заказчик",
(наименование)

в лице _____, действующ__ на основании
(Ф.И.О., должность)

_____, с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Байкал-медикл», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Елены Юрьевны Виноградовой, действующей на основании Устава в соответствии с лицензией ЛО-38-01-003088, выданной Министерством здравоохранения Иркутской области 13.03.2018г., с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказывать медицинские услуги его работникам и их родственникам, список которых утвержден Сторонами в Приложении N 1 к настоящему Договору (далее - "Работники"), по

_____ (указать виды медицинских услуг, осуществляемых в соответствии с Договором)

(далее - "медицинские услуги"), а Заказчик уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: _____ в соответствии с установленными Правилами оказания медицинских услуг (Приложение N 2).

При необходимости выезда по другому адресу все расходы Исполнителя оплачивает Заказчик из расчета _____.

1.3. Обратившиеся к Исполнителю Работники Заказчика самостоятельно выбирают варианты медицинского обслуживания (лечения) из предложенных им Исполнителем вариантов на основе поставленных диагнозов.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. Исполнитель заводит обратившимся к нему Работникам медицинские карты, где указываются место их работы, должность, все их пожелания, жалобы, поставленные им диагнозы, предложенные и выбранные варианты медицинского обслуживания (лечения).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика и его Работников бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Представить Работникам Заказчика список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ними специалистов и/или лечащих врачей, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике и о его Работниках.

2.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.5. До _____ числа каждого месяца представлять Заказчику ежемесячно (ежеквартально) письменные отчеты о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.6. Представлять Заказчику обобщенные заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.7. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий <2> бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.9. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Обеспечить соблюдение Работниками Заказчика Правил оказания медицинских услуг Исполнителя, устанавливающих условия и сроки предоставления платных медицинских услуг (Приложение N 2).

При этом Заказчик предупреждает Работника о том, что он обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы (Приложение N 3).

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно отчеты (акты) об оказании услуг Исполнителем (Приложение N 4).

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Работников Заказчика соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни Работников в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг <3>.

2.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Работника.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

- 3.1. Условия получения Работниками медицинских услуг: амбулаторно, в дневном стационаре.
- 3.2. Исполнитель ежемесячно (ежеквартально) представляет Заказчику письменные отчеты (акты) о ходе оказания услуг по настоящему Договору.
- 3.3. Подписываемые Сторонами отчеты (акты) об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику.
- 3.4. Отчеты (акты) представляются Исполнителем до _____ числа месяца, следующего за отчетным периодом.
- 3.5. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать отчеты (акты), представленные Исполнителем, в течение _____ (_____) дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика (Работников Заказчика) каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в отчете (акте) и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает отчет (акт) и передает один экземпляр Исполнителю.
- 3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Работника и (или) Заказчика. Без согласия Работника и (или) Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Работника при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1. Стоимость оказанных медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом Исполнителя (Приложение N 5).
- 4.2. Компенсируемые расходы Исполнителя на _____ (медицинские препараты, иное) составляют не более _____ (_____) рублей на каждого обратившегося Работника в год.
- 4.3. Вознаграждение Исполнителя включает в себя стоимость медицинских услуг, указанную в п. 4.1 настоящего Договора, а также компенсируемые расходы Исполнителя, указанные в п. 4.2 настоящего Договора, и составляет _____ (_____) рублей.
- 4.4. Заказчик производит уплату вознаграждения в следующие сроки:
- предоплата в сумме _____ (_____) рублей уплачивается в течение _____ (_____) дней с момента _____.
 - оставшаяся сумма _____ (_____) рублей уплачивается в течение _____ (_____) дней с момента оформления отчета (акта).
- 4.5. Вознаграждение уплачивается путем перечисления на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.
- 4.6. Датой уплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 4.7. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Заказчику деньги и выплачивает компенсацию в течение _____ (_____) дней с момента предъявления требования Заказчиком.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

5.2. Исполнитель несет ответственность непосредственно перед Работниками Заказчика за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Работников.

5.3. Заказчик не несет перед Работниками ответственности за исход медицинского обслуживания (лечения).

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Работники Заказчика вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать возмещения убытков.

5.5. Нарушение установленных сроков оказания услуг должно сопровождаться выплатой Работникам Заказчика неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" (вариант: неустойки в размере ____% за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем).

5.6. По соглашению (договору) Сторон указанная в п. 5.5 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Работникам Заказчика дополнительных услуг без оплаты.

5.7. В случае если Работники Заказчика не обратятся к Исполнителю за оказанием услуг или откажутся от его услуг, Исполнитель возвращает внесенную предоплату в течение ____ (_____) дней по истечении месяца (квартала).

5.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.9. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее ____ (_____) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.10. Вред, причиненный жизни или здоровью Работника в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.11. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Работникам медицинской помощи.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора - с " ____ " _____ г. по " ____ " _____ г.
Вариант: 7.1. Настоящий Договор заключен на ____ (_____) год(а) (лет).

7.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Заказчик обязуется предоставить копию настоящего Договора со всеми приложениями и дополнениями к нему каждому Работнику, имеющему право на получение медицинских услуг от Исполнителя.

8.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.4.1. Перечень Работников Заказчика и их родственников (Приложение N 1).

8.4.2. Правила оказания медицинских услуг (Приложение N 2).

8.4.3. Перечень предоставляемых документов и материалов (Приложение N 3).

8.4.4. Форма отчета (акта) об оказанных медицинских услугах (Приложение N 4).

8.4.5. Прейскурант услуг Исполнителя (Приложение N 5).

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО "Клиника Байкал-медикл"
Юридический адрес: 664025, Иркутская область, г. Иркутск, бульвар Гагарина, дом 44.

ИНН 3808192041 КПП 380801001

ОГРН 1153850043335

ОКПО 16499639

Электронная почта:

250007@baikalmedikl.ru

Электронная почта (бухгалтерия):

buh@baikalmedikl.ru

Главный бухгалтер 8(3952)-250-063

р/с: 40702810408030004378

Филиал банка ВТБ (ПАО) в г. Красноярске г.

Красноярска

БИК 040407777

к/счет 30101810200000000777

Главный врач:

_____ Е.Ю. Виноградова

Заказчик _____

_____ (Ф.И.О родителя)

Паспортные данные: серия _____

№ _____

Телефон _____

Адрес _____

Подпись _____
Пациент (ставит подпись, если его возраст старше 15 лет)

_____ (Ф.И.О)

Паспортные данные: серия _____ № _____

Телефон _____

Адрес: _____

Пациент:
