

**ДОГОВОР №**  
**на предоставление медицинских услуг**

г. Москва

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности \_\_\_\_\_, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Москвы «Городская клиническая больница № 13 Департамента здравоохранения г. Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ»), (форма № 50007, Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 25 января 2017 года, основной государственный номер (ОГРН) 1027739822770), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Аронова Леонида Семеновича, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Стороны установили, что Исполнитель оказывает медицинские услуги физическим лицам (далее по тексту - «Пациенты») в соответствии с бессрочной лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-013864 от 10.02.2017 г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43) (Приложение № 1 к настоящему Договору), а Заказчик обязан оплачивать их стоимость.

1.2. Перечень и цена оказываемых медицинских услуг определяется Прейскурантом на медицинские услуги (далее по тексту - «Прейскурант»), согласованным Сторонами (Приложение № 2 к настоящему Договору).

1.3. Исполнитель обязуется оказывать услуги, названные в п. 1.1. настоящего Договора с момента подписания настоящего Договора.

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**Заказчик обязуется:**

2.1.1. Направлять в адрес Исполнителя соответствующие Гарантийные письма, содержащие уведомление о предмете оказываемых медицинских услуг и гарантии оплаты их стоимости (Приложение № 3, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора).

В Гарантийных письмах Заказчика указывается: ФИО Пациента, паспортные данные, для несовершеннолетних Пациентов – наличие законного представителя (при его наличии – ФИО, паспортные данные), предварительный диагноз, наименования медицинских услуги по Прейскуранту, дополнительные сведения, необходимые для оказания медицинских услуг.

2.1.2. Своевременно и в полном объеме оплачивать выставленные Исполнителем счета на оказание медицинских услуг, в т.ч. дополнительных медицинских услуг, выявленных в процессе оказания медицинских услуг и заранее не предполагаемых Исполнителем (алеаторная сделка).

2.1.3. Ознакомить Пациентов (их законных представителей), направляемых для оказания медицинских услуг, с условиями оказания услуг и порядком работы Исполнителя.

Заказчик информирует Пациента (его законного представителя), что медицинские услуги оказываются при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина России, СССР, иностранного гражданина, вид на жительство, удостоверение беженца и пр.).

Несовершеннолетним Пациентам медицинские услуги оказываются при предъявлении документов, удостоверяющий личность их законных представителей (родитель, усыновитель, опекун, попечитель).

2.1.4. Письменно ознакомить Пациентов, направляемых для оказания медицинских услуг, с порядком работы Исполнителя, а также условиями оказания услуг:

- необходимостью оформления в установленном порядке информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства;
- необходимостью выполнения требований врача о проведении подготовки к услуге;
- необходимостью информирования врача до получения медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, инфекциях и пр. противопоказаниях для оказания услуг;
- необходимостью выполнения всех указаний (рекомендаций) врача;

– необходимостью соблюдения правил внутреннего распорядка, режима работы Исполнителя, санитарно-эпидемиологических, противопожарных, антитеррористических и иные правил;

– необходимостью соблюдения требований законодательства РФ об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака;

– необходимостью регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья.

2.1.5. Письменно информировать Пациентов о возможном отказе Исполнителя в предоставлении медицинских услуг:

– по письменному заявлению Пациента;

– в случае невыполнения Пациентом требований п. 2.1.4 настоящего Договора;

– в случае выявления противопоказаний для оказания медицинских услуг;

– в случае явки Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;

– в случае необоснованной неявки Пациента в назначенное время и место для получения медицинской услуги.

2.1.6. Представлять Исполнителю необходимые для оказания медицинских услуг сведения о Пациентах с соблюдением требований п. 2.1.1 настоящего Договора.

2.1.7. Оплачивать фактически оказанные Исполнителем медицинские услуги согласно счетам, выставленным Исполнителем, в сроки, установленные разделом 4 Договором.

2.1.8. В течение 10 (десяти) рабочих дней с момента принятия решения о ликвидации или реорганизации уведомить об этом Исполнителя. Финансовые расчеты в этом случае проводятся в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

## **2.2. Исполнитель обязуется:**

2.2.1. Ознакомить медицинский персонал с условиями предоставления медицинских услуг Пациентам.

2.2.2. Оказывать медицинские услуги Пациентам, в установленном порядке, по Гарантийным письмам Заказчика.

2.2.3. Оказывать медицинские услуги Пациентам с соблюдением установленных медицинских стандартов и требований к качеству медицинских услуг.

2.2.4. В случае необходимости получения Пациентом дополнительных медицинских услуг, своевременно информировать об этом Заказчика.

2.2.5. Немедленно сообщать Заказчику о нарушении требований п. 2.1.4 Договора.

2.2.6. Выдавать Пациентам необходимые медицинские документы установленного образца (выписной эпикриз, листок временной нетрудоспособности и др.).

2.2.7. Вести учет видов, объема, сроков и стоимости оказанных медицинских услуг.

2.2.8. Выставлять Заказчику счет, счет-фактуру за фактически оказанные медицинские услуги за отчетный период с приложением реестра и Акта об оказании медицинских услуг

2.2.9. В случае изменения Прейскуранта, информировать Заказчика за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты введения нового Прейскуранта.

2.2.10. Своевременно информировать Заказчика о сроках приостановления, отзыве и окончании срока действия лицензии Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, получения новой лицензии, а также об изменениях в перечне лицензированных видов деятельности.

## **3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Заказчик должен предварительно согласовать дату, вид и объем медицинской помощи необходимой Застрахованным по телефонам:

Кожемова Ирина Султанбековна – Заместитель Главного врача по предпринимательской деятельности, тел. (499)940-47-35 доб. 22-28, e-mail: kozhemova\_is@gkb13.ru (по всем вопросам);

Сафарова Ирина Сергеевна – заведующая кабинетом по организации платных услуг, тел.(499)940-47-35 доб. 15-30, e-mail: gkb13.pmu@mail.ru (по всем вопросам);

Голикова Олеся Альбертовна – заведующая кабинетом организации платных услуг в акушерском филиале № 1 (по вопросам родов и родового ведения беременных) - (495) 675-68-61

Отдел учета средств по предпринимательской деятельности (заключение договоров, прейскурант на медицинские услуги, счета, акты и др. вопросы) – тел. (499)940-47-35 доб. 20-75, 20-74, 11-24, e-mail: pmu13@mail.ru.

3.2. Гарантийные письма отправляются Заказчиком на электронные ящики pmu13@mail.ru [gkb13.pmu@mail.ru](mailto:gkb13.pmu@mail.ru); [dog.pmu@gkb13.ru](mailto:dog.pmu@gkb13.ru); в приемное отделение № 3 по факсу (495) 674-51-11 по установленной форме. Не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, Заказчик обязуется представить Исполнителю их оригиналы, подписанные и заверенные печатью.

3.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги Пациенту при предъявлении им документов, удостоверяющих личность, при условии ранее полученных от Заказчика Гарантийных писем.

3.4. Исполнитель оказывает услуги лицам в возрасте от 15 (пятнадцати) лет.

3.5. Медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя.

#### **4. ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ**

4.1 Не позднее 3 (трех) банковских дней со дня выставления Исполнителем счета, Заказчик перечисляет на расчетный счет Исполнителя авансовый платеж в размере 50`000 рублей, являющийся неснижаемым остатком денежных средств, на все время действия Договора.

4.2. Оплата за фактически оказанные медицинские услуги производится ежемесячно на основании действующего Прейскуранта в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения Заказчиком счета на оплату от Исполнителя по электронной почте.

Сообщение считается полученными Заказчиком при доставке по электронной почте – с даты, указанной в уведомлении о доставке.

4.3. Исполнитель ежемесячно, не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, выставляет Заказчику счет, реестр и Акт фактически оказанных медицинских услуг по электронной почте.

В реестре указываются следующие сведения: фамилия, имя, отчество Пациента; дата, код и наименование оказанных медицинских услуг; количество услуг; цена услуги по Прейскуранту медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору); сумма к оплате в рублях.

Последующее получение оригиналов документов осуществляется силами Заказчика.

4.4. По окончании или при досрочном расторжении настоящего Договора Стороны не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней после окончания или расторжения Договора проводят сверку взаимных расчетов, по результатам которой составляется Акт. Взаиморасчеты проводятся в течение 5 (пяти) рабочих дней после подписания Акта.

По окончании осуществления взаиморасчетов Договор считается исполненным.

4.5. В случае не оплаты ранее выставленных счетов свыше, чем на 1 (один) месяц, Исполнитель вправе приостановить дальнейшую госпитализацию Застрахованных до погашения задолженности.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

5.2. При наличии претензий Стороны обязаны в срок 10 (десяти) рабочих предоставлять мотивированный ответ, исправлять упущения и учитывать в дальнейшей работе требования, содержащиеся в претензии и признанные Сторонами справедливыми.

5.3. За просрочку платежей, указанных в настоящем Договоре, более 10 (десяти) календарных дней со дня получения счета на оплату (4.2 Договора), Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

Заказчик обязуется оплатить пеню не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня ее выставления.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если таковое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5.5. За разглашение конфиденциальной информации Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Предоставляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора, сведения о Пациентах, состоянии их здоровья, считаются конфиденциальной информацией.

6.2. Стороны принимают все необходимые меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам.

6.3. Стороны принимают все необходимые меры, чтобы не допустить незаконное разглашение полученной информации (п. 6.1, 6.2 Договора) третьим лицам.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания договора и действует по 31 декабря 2019 года.

7.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке. В этом случае заинтересованная Сторона обязана известить другую Сторону письменно за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты расторжения.

## 8. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны обязуются в течение 5 (пяти) рабочих дней уведомить друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в том числе касающиеся положений настоящего Договора, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

8.3. Все приложения и дополнения, согласованные Сторонами в рамках настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.4. В части, не урегулированной Договором, отношения Сторон регламентируются действующим законодательством.

8.5. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

Приложение № 1 – лицензия на осуществление медицинской деятельности Исполнителя;

Приложение № 2 – Прейскурант цен на медицинские услуги Исполнителя;

Приложение № 3 – форма Гарантийного письма Заказчика.

8.6. Настоящий Договор составлен в письменной форме, в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

### ЗАКАЗЧИК:

### УЧРЕЖДЕНИЕ:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 13 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ»)

Юридический адрес: 115280, г. Москва, ул. Велозаводская 1/1

Фактический адрес: 115280, г. Москва, ул. Велозаводская 1/1

ИНН 7723084929, КПП 772301001

Департамент финансов г. Москвы

(ГБУЗ «ГКБ № 13 ДЗМ»),

л/с 2605441000450517)

Р/с 40601810245253000002

ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525000

ОКПО 01934667, ОКТМО 45396000

Электронная почта: pmu13@mail.ru

Тел. 8 (499) 940-47-35 доб. 20-75

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

\_\_\_\_\_/Л.С. Аронов/  
(подпись)

М.П.