Приложение № 2

к документации об открытом

аукционе в электронной форме

ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на оказание услуг по обеспечению лечебным питанием пациентов,

находящихся на стационарном лечении в Муниципальном учреждении здравоохранения

Городская клиническая больница № 4

г. Пермь \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011 г.

**Муниципальное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 4**, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», в лице главного врача **Ронзина Андрея Владимировича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемые также «Стороны», на основании решения конкурсной комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2011 г. (протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

* 1. Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать услуги по обеспечению лечебным питанием пациентов, находящихся на стационарном лечении у Заказчика (далее – Услуги), в соответствии с техническим заданием (Приложение № 1) и иными условиями настоящего Договора, а Заказчик обязуется принять и оплатить Исполнителю принятые Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
  2. Цена Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(сумма прописью) и включает все расходы на выполнение Услуг, в т.ч. затраты на приготовление и доставку лечебного питания, транспортные расходы, расходы, связанные с обеспечением производственного контроля, сдачи-приемки лечебного питания и контроля его качества, выплаченные или подлежащие выплате налоги, сборы и иные обязательные платежи.

Цена Договора является твердой и не подлежит изменению в рамках оговоренного объема и качества Услуг.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Заявка на обеспечение лечебным питанием Заказчиком подается Исполнителю накануне в виде меню-раскладки (форма № 44-МЗ) (в рамках сводного семидневного меню) в разрезе отделений стационара. В случае изменения количества пациентов на начало текущего дня более чем на 5 человек по сравнению с поданной накануне заявкой, Заказчик представляет Исполнителю дополнительную меню-раскладку не позднее 8 часов утра текущего дня.

2.2. **В случае приготовления лечебного питания:**

2.2.1. **по адресу Исполнителя**, приемка-передача лечебного питания производится на пищеблоке МУЗ ГКБ № 4 по адресу: г. Пермь, ул. КИМ, 2. Доставка лечебного питания в отделения осуществляется работниками Заказчика по графику в термоконтейнерах Исполнителя марки ТВН-12, промаркированных по наименованиям отделений стационара и наименованиям блюд. Доставка лечебного питания осуществляется Исполнителем не позднее 2-х часов с момента приготовления с использованием автотранспорта, на который оформлен санитарный паспорт, сопровождающие работники Исполнителя должны иметь личные медицинские книжки с отметками о прохождении медосмотра, профилактических прививках и гигиеническом обучении.

2.2.2. **по адресу Заказчика,** передача Исполнителем лечебного питания Заказчику производится в тару Заказчика раздельно по отделениям согласно установленному графику, а его доставка в отделения осуществляется работниками Заказчика.

2.3. В обоих случаях, указанных в пункте 2.2. настоящего Договора, осуществляется ежедневно в соответствии с Графиком доставки лечебного питания на основании «Раздаточной ведомости на отпуск отделениям рационов питания» (форма №23-МЗ). Приемка лечебного питания по количеству в процессе сдачи-приемки производится в следующем порядке:

а) количество поставленных порций жидкого блюда определяется путем взвешивания блюда в общей посуде, вычета веса посуды и деления полученного веса на объем одной порции;

б) количество порционных блюд (котлеты, биточки, мясо, птица и т.д.) проверяется сплошным счетом, путём перекладывания порций в чистые, надлежащим образом обработанные, сменные емкости Заказчика, промаркированных по наименованиям отделений стационара и наименованиям блюд;

в) вес порционного блюда (котлеты, биточки, мясо, птица и т.д.) определяется путем взвешивания 10 порций и устанавливается средний вес одной порции. Отклонения веса от нормы не должны превышать 3%.

В каждую передачу лечебного питания Исполнитель предоставляет Заказчику две дополнительные (сверх заявки) порции каждого блюда - одна для снятия пробы представителем Заказчика, а другая - для суточного хранения блюд с целью возможного в последующем лабораторного исследования.

2.4. Оказание услуг по обеспечению лечебным питанием пациентов обеспечению, находящихся на стационарном лечении должен осуществляться с соблюдением требований Инструкции по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 № 330, а используемые продовольственные товары и продукты питания должны соответствовать ГОСТам, ГОСТам Р, РСТ РСФСР, молочные продукты требованиям Федерального закона № 88-ФЗ «Технический регламент на молоко и молочные продукты».

2.5. При составлении диет должны учитываться среднесуточные наборы продуктов (Таблица 1) и номенклатура стандартных диет (Таблица 2) в соответствии с Инструкцией по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской федерации от 05.08.2003 № 330.

2.6. При отсутствии полного набора продуктов на пищеблоке, предусмотренного сводным семидневным меню, можно производить замену одного продукта другим, обеспечивая сохранение химического состава и энергетической ценности используемых лечебных рационов.

2.7. Контроль за оказанием Услуг на базе Исполнителя осуществляют уполномоченные лица Заказчика – врач-диетолог или медицинская сестра диетическая путем проверки:

- качества продуктов при их поступлении на склад и пищеблок;

- правильность хранения запаса продуктов питания;

- правильность закладки продуктов при приготовлении блюд.

Контроль за качеством готовой пищи перед выдачей ее в отделения осуществляет врач-диетолог или медицинская сестра диетическая или дежурный врач Заказчика путем снятия пробы в каждый прием пищи. Результаты пробы (разрешение на выдачу питания) записываются в бракеражном журнале (форма № 6-лп).

Исполнитель должен обеспечить доступ врача-диетолога или медицинской сестры диетической Заказчика для осуществления контроля за оказанием услуг.

В случае оказания услуг на территории Исполнителя, он за свой счет обеспечивает доставку представителя Заказчика на территорию Исполнителя для осуществления контроля за оказанием услуг.

Лечебное питание ненадлежащего качества Заказчиком не принимается и считается не поставленным.

В случае недопоставки готовых блюд, поставки лечебного питания ненадлежащего качества, Заказчик составляет соответствующий акт, а Исполнитель обязан допоставить лечебное питание (заменить лечебным питанием надлежащего качества) в течение одного часа. В противном случае Заказчиком фиксируется нарушение графика доставки лечебного питания, указанного в Техническом задании (Приложение 1 к Договору).

2.8. Объемные показатели, натуральные нормы продуктов на одного пациента, качество продовольственных товаров и продуктов питания, график доставки лечебного питания Заказчику

предусматриваются в Техническом задании (Приложении 1), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.9. Заказчиком на основании подпункта 10 пункта 1 статьи 17.1 Федерального закона от 26.07.2006 № 135-ФЗ предусмотрена возможность передачи в аренду помещений и оборудования пищеблока, находящегося по адресу г. Пермь, Ким, 2, и принадлежащего Заказчику на праве оперативного управления.

2.8. Срок аренды, указанного муниципального имущества не может превышать срок исполнения настоящего Договора. Порядок передачи муниципального имущества в аренду предусмотрен решением Пермской городской Думы от 08.05.2002 № 61.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать Услуги с соблюдением требований Инструкции по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 № 330 и настоящего Договора.

3.1.2. Обеспечить возможность представителям Заказчика - врачу-диетологу и/или медицинской сестре диетической проверять качество продовольственных товаров и продуктов питания, предназначенных для оказания Услуг при их поступлении на склад и пищеблок, контролировать правильность хранения запаса продуктов, их закладки в котел.

3.1.3. При осуществлении деятельности, составляющей предмет Договора, соблюдать установленные санитарные, технологические и иные нормативные требования.

3.1.4. Ежемесячно предоставлять Заказчику документы, указанные в пункте 4.1 настоящего Договора, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным для проведения оплаты за оказанные Услуги.

3.1.5. Исполненные меню-раскладки возвращать Заказчику не позднее, чем в пятидневный срок с момента исполнения.

3.2 Заказчик обязан:

3.2.1. Ежемесячно оплачивать оказанные надлежащим образом Услуги.

3.2.2. Предоставлять Исполнителю ежедневно, не позднее 12 часов, заявку в виде меню-раскладки (форма № 44-МЗ) в разрезе отделений стационара, содержащую данные о количестве пациентов, находящихся в отделениях и имеющих право на получение лечебного питания в течение следующего дня, а также данных об изменении количества пациентов на текущий день, в том числе по каждой из диет, а так же «Сводное семидневное меню».

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. Проверять качество продовольственных товаров и продуктов питания, предназначенных для оказания Услуг при их поступлении на склад и пищеблок, контролировать правильность хранения запаса продуктов, их закладки в котел.

3.3.2. Осуществлять наблюдение за процессом приготовления питания, выполнение иных действий, необходимых для проведения контроля.

3.3.3. Контролировать правильность, качество готовых блюд, доставленных Исполнителем, в том числе путем снятия проб представителем Заказчика - врачом-диетологом или медицинской сестрой диетической, или дежурным врачом Заказчика в ходе приемки каждой доставки лечебного питания с записью о разрешении к выдаче в бракеражном журнале (форма № 6-ЛП).

4. ОПЛАТА УСЛУГ

4.1. Оплата выполненных Услуг за отчетный месяц производится безналичным путем на расчетный счет Исполнителя в течение 90 (девяноста) календарных дней с момента получения Заказчиком счета, счета-фактуры и подписанного сторонами Акта оказанных услуг (в соответствии с Приложением 3), оформленного на основании «Раздаточных ведомостей на отпуск отделениям рационов питания» за отчетный период с учетом примененных к Исполнителю в отчетном периоде штрафных санкциях.

Подлежащая уплате в отчетом периоде за оказанные Услуги сумма рассчитывается как произведение цены Услуг за 1 койко-день (в соответствии с Приложением 2) на количество койко/дней, в течение которого в отчетном месяце пациенты Заказчика обеспечивались лечебным питанием, но за вычетом примененных к Исполнителю штрафных санкций.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения условий Договора Исполнитель:

- за нарушение режима доставки лечебного питания в отделение уплачивает неустойку в размере 10% стоимости Услуг, оказание которых просрочено.

- за отказ от оказания Услуг уплачивается неустойку в размере 20 % от стоимости не оказанных Услуг.

- за оказание Услуг ненадлежащего качества, т.е. с нарушением требований к качеству, установленных в Приложении 1 к настоящему Договору, уплачивает неустойку в размере 10% стоимости некачественно оказанных Услуг.

- нарушение срока начала оказания Услуг уплачивает неустойку в размере 3% от цены Договора за каждый день просрочки.

Уплата санкций не освобождает стороны от выполнения принятых обязательств.

Заказчик вправе удержать неустойку из любого причитающегося Исполнителю платежа.

5.3. Факт нарушения Исполнителем условий Договора фиксируется в акте Заказчика.

5.4. В случае нарушения Исполнителем условий Договора Исполнитель теряет право требования возврата суммы обеспечения исполнения Договора.

5.5. Применения условий пункта 5.4. настоящего Договора не освобождает Исполнителя от санкций, предусмотренных разделом 5 настоящего Договора.

5.6. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате, предусмотренного Договором, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки, которая начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства по оплате, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательств. Размер неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки, ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

Заказчик освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства по оплате произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Период оказания Услуг – с «01» января 2012 г. по «29» февраля 2012 г.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Все дополнения и изменения к настоящему Договору согласовываются между сторонами в письменной форме в виде дополнительного соглашения к данному Договору.

7.2. Договор может быть расторгнут исключительно по соглашению сторон либо по решению суда.

7.3. Споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между сторонами в 7 (семи) - дневный срок, при не достижении соглашения споры передаются на рассмотрение в Арбитражный суд Пермского края.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Обо всех изменениях в адресах и реквизитах стороны должны информировать друг друга в течение 5-ти дней с момента их изменений.

8.2. Все уведомления и извещения, предусмотренные настоящим Договором, направляются в письменной форме по адресам Сторон.

9. ФОРС – МАЖОР

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если их исполнению препятствует чрезвычайное и непреодолимое при данных условиях обстоятельство (непреодолимая сила), а именно: стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, военные действия.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. К Договору прилагаются и являются неотъемлемой его частью:

1) Техническое задание - Приложение № 1.

2) Спецификация – Приложение № 2.

3) Акт оказанных услуг – Приложение №3.

11. АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК:  МУЗ Городская клиническая больница № 4  Адрес: 614107, г. Пермь, ул. Ким,2  р/с 40404810300000030025 в РКЦ г. Перми  БИК 045744000, ИНН 5906014900, КПП 590601001  Спецсчет:  Получатель: УФК по Пермскому краю (Департамент финансов администрации города Перми, л/с 02563000380, МУЗ ГКБ № 4 л/с 02920010616)  р\с 40204810300000000006 в ГРКЦ ГУ Банка России по Пермскому краю г. Пермь, БИК 045773001  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Ронзин  МП | ИСПОЛНИТЕЛЬ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  МП |

Приложение №1

к Договору

№ \_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_2011 г

**Техническое задание**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень отделений стационара | Кол-во коек | | Плановое кол-во койко-дней | |
| ОМС | ПД | ОМС | ПД |
| 1 | Терапевтическое | 57 | 1 | 3249 | 57 |
| 2 | Кардиологическое | 60 | 0 | 3360 | 0 |
| 3 | Инфарктное | 58 | 0 | 3248 | 0 |
| 4 | Экстренной хирургии | 64 |  | 3712 | 0 |
| 5 | Плановой хирургии | 21 | 1 | 1197 | 57 |
| 6 | Торакальное | 57 | 1 | 3192 | 56 |
| 7 | Неврологическое | 28 | 1 | 1596 | 57 |
| 8 | Неврологическое ОНМК | 30 |  | 1710 | 0 |
| 9 | Пульмонологическое | 61 | 1 | 3477 | 57 |
| 10 | Травматологическое | 47 | 2 | 2679 | 114 |
| 11 | Сердечно-сосудистой хирургии | 32 |  | 1824 | 0 |
| 12 | Гинекологическое | 58 | 1 | 3306 | 57 |
| 14 | Абортные | 2 |  | 114 | 0 |
|  | **Итого:** | **575** | **8** | **32664** | **455** |

График доставки лечебного питания:

Завтрак 8 часов 30 минут

Полдник 11 часов 00 минут

Обед 13 часов 30 минут

Ужин 18 часов 00 минут

Таблица 1

Натуральные нормы на 1 койко/день

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОДУКТА** | **КАЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ** | **НОРМА НА 1 к/д. в (гр.) основной вариант стандартной диеты (брутто/нетто)** |
| … | … | … | … |

Таблица 2

**Варианты стандартных диет и их обозначения, применяемые ранее и в документации пищеблока**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Варианты стандартных диет** | **Обозначения стандартных диет в документации пищеблока** | **Ранее применяемые диеты номерной системы** |
| **…** | … | … | … |

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК: ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**МУЗ ГКБ № 4**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Ронзин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

(м.п.) (м.п.)

Приложение № 2

к Договору

№ \_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_2011 г.

## Спецификация

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Единица измерения | Количество услуг на период действия Договора (койко-дней) | Цена услуг за 1 койко/день, руб. | Стоимость услуг, руб. |
| 1 | Услуги по обеспечению лечебным питанием пациентов находящихся на стационарном лечении всего, в т.ч. в разрезе источников финансирования: | койко-день | 34 139 |  |  |
| 1.1. | за счет средств ОМС | койко-день | 32 664 |  |  |
| 1.2. | за счет средств предпринимательской деятельности | койко-день | 1 475 |  |  |

Всего: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_ коп. (Сумма прописью:\_\_\_\_\_ руб.\_\_ коп.)

**Подписи сторон**

**ЗАКАЗЧИК: ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**МУЗ ГКБ № 4**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В.Ронзин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

(м.п.) (м.п.)

Приложение № 3

к Договору

№ \_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_2011 г.

Акт оказанных услуг № \_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование отделения | Количество оказанных и принятых Услуг  (койко-дней в течение которых больные обеспечивались лечебным питанием) | Цена Услуг за 1 койко/день, руб. | Стоимость услуг  по отделению, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: | |  |  |  |

Предъявлено штрафных санкций, руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сумма к оплате за отчётный период, руб.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отпустил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подписи сторон**

**ЗАКАЗЧИК: ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**МУЗ ГКБ № 4**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В.Ронзин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

(м.п.) (м.п.)