# Приложение №3

К извещению о проведении запроса котировок

от 13.03.2013 года

ПРОЕКТ

ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР № \_\_\_

на оказание медицинских услуг по профилактическим осмотрам

г. Пермь «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 г.

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №2»,** именуемое в дальнейшем **Заказчик,** в лице главного врача Мелеховой Оксаны Борисовны, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемые также СТОРОНЫ, на основании решения Единой комиссии по результату проведения запроса котировок (протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.) заключили настоящий Гражданско-правовой договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. **Предмет Договор.**
   1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию **медицинских** **услуг по профилактическим осмотрам врачом – психиатром** (далее **Услуга)** пациентам в объеме 1 100 посещений.
   2. Заказчик оплачивает оказание Услуг на условиях и в порядке, установленных в разделе 6 Договора.
   3. Заказчик гарантирует, что имеет лицензию и все необходимые разрешения на оказание данной медицинской услуги.

1.4. Характеристика оказываемой услуги, требования к качеству и требования к безопасности услуги указаны в Приложении № 2, которое считается неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Наименование медицинской услуги, объем услуг (количество посещений), цена за 1 посещение, общая сумма Договора указаны в спецификации (Приложение №2), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. Место оказания услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Срок действия Договора.**

2.1. Договор действует с момента подписания обеими сторонами до полного исполнения обеими сторонами всех обязательств.

**3. Цена Договора.**

3.1 Цена Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

Цена включает в себя все расходы Исполнителя по исполнению условий Договора в полном объеме, в том числе все расходы, связанные с обследованием пациентов, оплатой труда врачей и медицинского персонала, все расходы на приобретение расходного материала, все выплаченные или подлежащие выплате налоговые и иные обязательные платежи.

3.2. Стоимость единицы услуги (одного посещения врача - психиатра) указана в Спецификации и определена как частное от деления цены Договора на 1 100 посещений.

3.3. Оплата услуг, не предусмотренных Договором, не производится.

**4. Период оказания услуг.**

4.1. Начало оказания услуг – **с момента подписания.**

4.2. Окончание оказания услуг – **«31» декабря 2013 года.**

**5. Порядок оказания услуг и требования Заказчика к оказанию услуг.**

5.1. Исполнитель оказывает Услуги пациентам Заказчика, при наличии направления на обследование из МБУЗ «ГП №2» от врача с согласующей подписью ответственного лица Заказчика и документа, удостоверяющего личность (паспорт, военный билет, водительское удостоверение). Услуга оказывается в рабочие дни недели в часы работы Исполнителя.

5.2. В рамках настоящего Договора не оказываются Услуги пациентам без направления, по направлению врача иного учреждения и по направлению от врача из МБУЗ «ГП №2», но без согласующей подписи ответственного лица Заказчика.

5.3. Учет оказанных Услуг ведется Исполнителем. Ежедневно Исполнитель оформляет «Реестр учета услуг врача – психиатра» (по форме Приложения 1 к настоящему Договору) с указанием даты оказания услуг, фамилии и инициалов врача-психиатра, построчного заполнения соответствующих столбцов и подписывается врачом - психиатром с указанием даты, фамилии и инициалов врача.

5.4. Медицинская услуга по проведению профилактических осмотров врачом - психиатром (далее Услуга), требуемая Заказчиком, представляет собой проведение комплекса мероприятий, направленных на определение рисков развития заболеваний, раннего выявления имеющихся заболеваний, препятствующих осуществлению государственной и муниципальной службы, сохранению и укреплению физического и психического здоровья государственного и муниципального служащего, предоставления Заказчику описания результата исследования и заключения по данному исследованию врача – психиатра Исполнителя.

**6. Порядок приемки и оплаты оказанных услуг.**

6.1. Приемка услуг осуществляется на основании «Акта оказанных услуг» за отчётный месяц с приложением реестров учета услуг врача – психиатра, оформленных должным образом, за каждый день оказания услуг и при отсутствии замечаний к качеству оказанных Услуг.

6.2. Оплата оказанных услуг за отчетный период выполняется из расчёта: стоимость одного посещения (цена Договора деленная на 1 100 посещений) умножается на количество посещений за отчетный период.

6.3. С 1 по 5 число следующего за отчетным месяца, Исполнитель предоставляет Заказчику два экземпляра оформленного «Акта оказанных услуг» за отчётный месяц с приложением реестров учета услуг врача - психиатра и направлений на обследование из МБУЗ «ГП №2» от врача за каждый день оказания услуг. Заказчик в течение пяти рабочих дней со дня получения указанных документов должен подписать Акт со своей стороны и вернуть один экземпляр Исполнителю или представить мотивированные возражения к данному Акту.

6.4. Заказчик не оплачивает Услуги оказанные без направления, по направлению врача иного учреждения и по направлению от врача из МБУЗ «ГП №2», но без согласующей подписи ответственного лица Заказчика.

6.5. Заказчик не оплачивает услуги, оказанные с нарушением настоящего Договора.

* 1. В случае несоответствия медицинской документации требованиям, указанным в разделе 5 настоящего Договора, об этом производится отметка в Акте экспертизы качества Услуг и такое посещение оплате не подлежит. Корректировка оплаты оказанных Услуг происходит при текущих и окончательном расчетах путем соответствующего уменьшения оплаты за отчетный период.

6.7. Заказчик оплачивает оказанные услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 20 (двадцати) банковских дней со дня предоставления Исполнителем:

- счет-фактуры;

- подписанного сторонами акта оказанных услуг за отчетный месяц;

- реестра учета услуг врача – психиатра;

- лицензии.

6.8. Пакет документов для оплаты предоставляется до 5 числа следующего за отчетным месяца, в декабре – до 20.12.2013 г.

6.8. Оплата по настоящему договору производится из источника финансирования – средства предпринимательской деятельности (платные услуги).

6.9. Плата за услугу в рамках настоящего Договора с пациентов Заказчика не взимается.

**7. Права и обязанности сторон.**

7.1. Права Заказчика:

7.1.1. содействует Исполнителю в организации оказания услуг по профилактическим осмотрам врачом – психиатром;

7.1.2. контролирует Исполнителя путем направления своих полномочных представителей, при этом не вмешиваясь и не нарушая хозяйственную деятельность Исполнителя.

7.2. Обязанности Заказчика:

7.2.1. организовать направление пациентов Исполнителю.

7.2.2. осуществлять приемку оказанных должным образом Услуг и контроль выполнения Исполнителем условий настоящего Договора путем проверки объема по настоящему Договору, отражая результаты проверки в акте приемки оказанных услуг, требований к качеству и безопасности Услуг

7.2.3. оплачивать услуги в соответствии с разделом 6 настоящего Договора.

* 1. Права Исполнителя:
     1. отказать в оказании Услуг при отсутствии направления из МБУЗ «ГП №2» от врача без согласующей подписи ответственного лица Заказчика;
     2. требовать своевременной оплаты оказанных Услуг;
     3. требовать невмешательства в хозяйственную деятельность при проведении проверки качества Услуг.
  2. Обязанности Исполнителя:
     1. приступает к оказанию медицинских услуг с момента подписания Договора
     2. оказывает Услуги в соответствии с нормами и требованиями действующего законодательства, Договора;

7.4.3. ежемесячно формирует реестры учета услуг врачей-психиатров по форме, утвержденной Заказчиком;

7.4.4. обеспечивает представителям Заказчика, осуществляющим проверку, свободное ознакомление с медицинской и служебной отчетной документацией Исполнителя, связанной с исполнением данного Договора.

7.4.5. выдает по первому требованию результаты осмотра в виде заключения врача – психиатра.

**8. Ответственность сторон**

* 1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору.

8.2. В случае нарушения сроков начала оказания Услуг, Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком в размере 10 % цены Договора за каждый день просрочки. Заказчик вправе удержать неустойку с Исполнителя из любой суммы, подлежащей уплате последнему. В случае если Заказчик при расчетах с Исполнителем не воспользовался правом на удержание суммы неустойки, указанные суммы взыскиваются с Исполнителя в судебном порядке. Исполнитель освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы.

8.3. В случае нарушения требования к качеству Услуг, требования к безопасности услуг Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком в размере 10 % цены Договора за каждый день нарушения требований.

* 1. При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг Заказчик несет ответственность перед Исполнителем в размере 1/300 (одной трехсотой) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации на день уплаты неустойки, за каждый день просрочки. Заказчик освобождается от уплаты пеней, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине третьей стороны.
  2. За вред, причиненный пациенту в процессе оказания Услуг, отвечает Исполнитель.
  3. Уплата санкций не освобождает стороны от выполнения принятых обязательств.
  4. Ненадлежащее исполнение Договора Исполнителем требований к качеству Услуг, требований к безопасности услуг оформляется односторонним актом Заказчика. После получения такого акта в течение 3 дней Исполнитель обязан представить письменно возражения по акту. В случае непредставления возражения по акту считается, что Исполнитель согласен с фактом ненадлежащего исполнения Договора. В случае представления возражения по акту Исполнителя стороны назначают своего представителя для урегулирования спора. Решение сторон оформляется двусторонним Актом экспертизы качества Услуг.

### 9. Внесение изменений и/или дополнений в Договор

9.1. Все изменения и/или дополнения к настоящему Договору осуществляются путем подписания Сторонами дополнительных соглашений, являющихся его неотъемлемой частью.

### 10. Расторжение Договор

10.1. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон или в судебном порядке по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

### 11. Обстоятельства непреодолимой силы

11.1. В случае наступления обстоятельств, не позволяющих полностью или частично осуществить любой из Сторон свои обязательства по настоящему Договору, а именно: военных действий, стихийных бедствий, изменения законодательства, если эти обстоятельства прямо влияют на выполнение данного Договора, срок выполнения Стороной своих обязательств отодвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать вышеуказанные обстоятельства.

11.2. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы Стороны должны незамедлительно направить письменное уведомление о возникновении таких обстоятельств и их причинах, обязуясь предпринять все возможные меры для надлежащего выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

### 12. Порядок урегулирования споров

12.1. Стороны принимают все меры для того, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения настоящего Договора, были урегулированы путем переговоров в течение 7 дней.

12.2. В случае не достижения соглашения споры и разногласия подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Пермского края.

**13. Прочие условия**

13.1 Настоящий Договор составлен в двух (2-х) экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

13.2. В случае изменений у какой-либо из Сторон местонахождения, названия, банковских или других реквизитов она обязана в течение десяти дней письменно известить об этом другую Сторону.

13.3. Для решения текущих вопросов по оказанию услуг по профилактическим осмотрам от Заказчика назначается ответственное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13.4. Для решения текущих вопросов по оказанию услуг по профилактическим осмотрам от Исполнителя назначается ответственное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13.5. К настоящему Договору прилагается: Приложение 1 – Форма (образец) «Реестр учета услуг врача-психиатра», Приложение 2 – Спецификация на оказание услуг.

**13. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК** | **ИСПОЛНИТЕЛЬ** |
| **Муниципальное бюджетное учреждение**  **здравоохранения  «Городская поликлиника №2»**  **Адрес: 614990, г. Пермь,**  **Ул. Бр. Игнатовых, 3**  **Т.: (8342) 221-74-21**  **ИНН/КПП 5905023290/590501001**  **БИК 045744000**  **ОГРН 1025901213470**  **р/с 407 018 103 000 030 000 01**  **Банк: РКЦ Пермь г. Пермь**  **Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ О.Б. Мелехова** |  |

Приложение 1

к гражданско – правовому договору

№ \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013г.

**ФОРМА (ОБРАЗЕЦ)**

**РЕЕСТРА УЧЕТА УСЛУГ ВРАЧА - ПСИХИАТРА**

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

(наименование исполнителя)

**Реестр учета услуг врача-психиатра**

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 года.**

Врач:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Фамилия Имя Отчество пациента (год рождения) | Домашний адрес пациента | Место работы пациента | Кем направлен (врач МБУЗ «ГП №2») | Краткое заключение по результату исследования |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО принято: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пациентов.** | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (Ф.И.О.) (подпись врача)

Приложение 2

к гражданско – правовому договору

№ \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013г.

**Спецификация**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Количество** | **Цена в рублях (в т.ч. НДС)** | **Общая стоимость в рублях (в т.ч. НДС)** |
| **Профилактический осмотр врачом- психиатром** | **1 100** |  |  |

Итого: на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /О.Б. Мелехова

МП

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП