

ДОГОВОР №
на возмездное оказание медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

« » _____ 2016 г

Общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный Медицинский Центр «Гиппократ-Юг» (ООО «ММЦ «Гиппократ-Юг») фирменное название «Мобильная медицина», имеющее лицензию на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-61-01-002351 от 02.07.2012 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Орлова А.К., действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», по отдельности именуемые «Сторона», пришли к согласию и заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать следующие платные медицинские услуги: предварительный, периодический профилактический медицинский осмотр в соответствии с приказом Министерства Здравоохранения РФ № 302н от 12 апреля 2011 года, оформление и продление личных медицинских книжек, санитарно-гигиеническое обучение по адресу г. Ростов-на-Дону, ул. Максима Горького, д.130.
- 1.2. Исполнитель обязуется оказывать услуги на основании соответствующей лицензии и иных необходимых документов, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 1.3. Исполнитель без согласования с Заказчиком вправе привлечь третьих лиц для выполнения работ, предусмотренных настоящим Договором. В случае привлечения Исполнителем для выполнения работ по настоящему договору третьих лиц, Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за качество и своевременность произведенных работ как за свои собственные.

2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1 Стоимость медицинских услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим на момент заключения настоящего договора Прейскурантом, согласно Приложению №1 на платные медицинские услуги Исполнителя.
- 2.2 Заказчик осуществляет оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, на основании выставляемого Исполнителем счета, в течении 5 банковских дней с момента подписания Сторонами Акта об оказанных услугах. Оказываемые услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.2 ст.346.11 Налогового кодекса РФ.
- 2.3 Оплата может быть осуществлена наличными денежными средствами путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем на расчетный счет Исполнителя через учреждения банков.
- 2.4 Обязательство Заказчика по оплате работ Исполнителя считается выполненным в момент списания денежных средств с корреспондентского счета банка Заказчика и получения Исполнителем подтверждения о перечислении средств на расчетный счет Исполнителя.
- 2.5 В случае просрочки оплаты услуг более чем на три рабочих дня, Заказчик выплачивает Исполнителю штраф в размере 0,1 % от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.
- 2.6 За невыполнение принятых обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1 Исполнитель обязуется:
- 3.1.1 Оказывать медицинские услуги в объеме и порядке, предусмотренном Договором и действующим законодательством с использованием собственного оборудования, материалов, реактивов и инвентаря.
- 3.1.2 Предоставить доверенному лицу Заказчика информацию о проведенном медосмотре в объеме, требуемом действующим Законодательством.
- 3.1.3 Гарантировать конфиденциальность сообщаемой Заказчиком информации, соблюдать "врачебную тайну" за исключением п. 3.1.2.
- 3.1.4 Закрепить за организацией Заказчика своего Представителя.
- 3.2 Исполнитель вправе:
- 3.2.1 Получать от работников Заказчика информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору.
- 3.2.2 Требовать от работников Заказчика определенного поведения, обеспечивающего качественное предоставление медицинских услуг по настоящему договору.
- 3.2.3 Требовать от Заказчика стопроцентной явки сотрудников (пункт 2.5).
- 3.2.4 Использовать контактную информацию сотрудников для оповещения о скидках и новых программах и услугах Исполнителя.
- 3.2.5 Вносить изменения в прейскурант (Приложение1) в связи с изменением цен на расходные материалы процентом инфляции.
- 3.3 Заказчик обязан:
- 3.3.1 Выдать сотрудникам направление (Приложение №3) для прохождения медицинского осмотра
- 3.3.2 Оплатить предоставляемые услуги в соответствии с условиями раздела 2 настоящего договора;

3.3.3 В случае проведения выездного медосмотра предоставить помещения и необходимую информацию запрашиваемую Исполнителем.

3.3.4 Организовать уборку помещений для проведения медосмотра непосредственно до начала работы медработников.

3.3.5 Организовать стопроцентную явку сотрудников на медосмотр (п.2.5 настоящего договора).

3.3.6 Направлять Исполнителю за 30 дней до начала оказания услуг ежемесячный график проведения выездных медосмотров на следующий месяц.

3.3.7 Способствовать качеству проведенного медосмотра: информировать сотрудников о важности результатов медосмотра.

3.4 Заказчик вправе:

3.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества.

3.4.2. Требовать от Исполнителя предоставления информации об оказываемых им платных медицинских услугах (п.3.1.5);

3.4.3. Требовать соблюдения Исполнителем сроков предоставления медицинских услуг, указанных в настоящем договоре.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.

4.1 Стороны несут предусмотренную действующим законодательством ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора (по срокам оказания и качеству предоставляемых услуг).

4.2 При разногласиях сторон споры будут решаться Арбитражным судом Ростовской области или другим судом в установленном действующим законодательством порядке с обязательным соблюдением претензионного порядка.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.12.2016 г. Если ни одна из Сторон за 30 дней до истечения срока действия договора не уведомит другую сторону о прекращении Договора, то он пролонгируется на следующий календарный год.

5.2 Настоящий договор может быть расторгнут Сторонами до истечения срока его действия по требованию одной из Сторон с письменным уведомлением другой Стороны за 30 календарных дней с указанием мотивов расторжения Договора.

5.3 При заключении настоящего договора заключение договора с каждым из сотрудников Заказчика не требуется.

5.4 Изменения и дополнения настоящего договора производятся в письменной форме по соглашению сторон.

5.5. По всем вопросам, не урегулированным в данном договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

5.6 Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру у каждой стороны.

6. БАНКОВСКИЕ СЧЕТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик:

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный Медицинский Центр «Гиппократ-Юг» (фирменное наименование «Медицинский центр «Мобильная медицина»)

Юридический адрес: 344002, г. Ростов-на-Дону, улица Максима Горького, д. 130, квартира 2

Фактический (почтовый) адрес): 344002, г. Ростов-на-Дону, улица Максима Горького, д. 130, квартира 2

тел/факс: (863) 2011-50-19

ИНН/КПП 6103097335/6163010011

ОИРПН 1096196001022

от 09 июня 2009г Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 25 по Ростовской области

ОКПО 392423740 КВОД 36 11

р/сч 407 0281 1031 0011 537 9191 411

в Ростовском филиале АО ЮниКредит Банк Ростов-на-Дону

БИК 046027238

кор/сч 3011 0131 027 0001 0001 00 238

от Заказчика

от Исполнителя
ООО «ИИМЦ «Гиппократ-Юг»

А.К. Орлов

М.П.

М.П.