

*Ф. Ермак*

Форма № 8

Договор № 2/11  
на оказание платных медицинских услуг

город Екатеринбург

02.10.2018г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница № 6» (МБУ «ЦГКБ № 6), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице Чухланцева Олега Евгеньевича, действующего на основании Доверенности № 06 от 09.01.2018 года, с одной стороны и Государственное автономное учреждение Свердловской области спортивная школа олимпийского резерва «Уральская шахматная академия» в лице директора Крушинского Сергея Сергеевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает и оплачивает, а исполнитель принимает на себя обязательства по проведению периодического медицинского осмотра работников Заказчика.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006, иными нормативными правовыми актами.

1.3. Объем медицинских осмотров, контингент работников, подлежащих осмотрам, объем необходимых медицинских услуг определяются в соответствие со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 года № 302-н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» и иными нормативными правовыми актами, регулирующими соответствующие виды экспертиз профессиональной пригодности и медицинского освидетельствования.

1.4. Наименование оказываемых платных медицинских услуг, их объем и цена указываются в Перечне оказываемых услуг на основании действующего у Исполнителя на момент заключения настоящего договора прейскуранта цен. Перечень оказываемых услуг (Приложение № 1) является неотъемлемой частью настоящего договора. Общая стоимость услуг складывается из стоимости всех медицинских услуг, оказанных в период действия настоящего договора и подтверждается актами приема-сдачи оказанных услуг.

1.5. Список Потребителей, которым по заданию Заказчика оказываются услуги, составляется Заказчиком по форме Приложения № 2 и является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.6. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Заказчику и Потребителям информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Заказчик несет ответственность за предоставление согласия Потребителей на медицинское вмешательство.

1.7. Подписывая настоящий договор, Заказчик гарантирует согласие Потребителей на предоставление им платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре.

1.8. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок.

1.9. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой согласно Прейскуранту и оформляются дополнительным соглашением.

1.1. Оказание услуг проводится в помещениях Исполнителя с использованием его оборудования, инвентаря и других средств Исполнителя, необходимых для оказания полного объема услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. сформировать график прохождения осмотров и согласовать его с Заказчиком (Приложение № 4);

2.1.2. данные медицинского обследования занести в амбулаторную медицинскую карту и паспорт здоровья работника, в которых отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам медицинского осмотра;

2.1.3. оформить заключение по результатам медицинского осмотра;

2.1.4. составить заключительный акт по итогам проведения медицинского осмотра в срок до 30 (тридцати) дней с момента окончания осмотра;

2.1.5. в случае подозрения у работника профессионального заболевания при проведении профилактического осмотра оформить и направить в установленном порядке в центр профпатологии;

2.1.6. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

2.1.7. обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.1.8. своевременно и качественно оказывать Потребителям, направленным Заказчиком, медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

***2.2. Исполнитель вправе:***

2.2.1. требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

2.2.2. требовать от Потребителей бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения Правил внутреннего распорядка;

2.2.3. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителей;

2.2.4. отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителей; в случае нарушения Заказчиком и/или Потребителем условий настоящего договора; Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

2.2.5. привлекать, в случае необходимости, к исполнению настоящего договора третьих лиц.

***2.3. Заказчик обязуется:***

2.3.1. своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Исполнителем услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

2.3.2. предоставить список Потребителей в соответствии с требованиями настоящего договора;

2.3.3. соблюдать график прохождения осмотров;

2.3.4. подписать акты приема-сдачи оказанных услуг после окончания прохождения работниками медицинского осмотра в течение пяти дней с момента предоставления Исполнителем.

***2.4. Потребитель обязуется:***

2.4.1. до оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг;

2.4.2. выполнять правила внутреннего распорядка и режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала как необходимые условия предоставления качественной медицинской помощи;

2.4.3. бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванных действиями или бездействием Заказчика, Потребителей или лиц, их сопровождающих, Заказчик обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю причиненный ущерб в полном объеме.

***2.5. Заказчик вправе:***

2.5.1. на оказание ему медицинских услуг надлежащего качества;

2.5.2. в любое время проверять ход и качество оказания услуг Исполнителем по настоящему договору, не вмешиваясь в его деятельность.

***2.6. Потребитель имеет вправе:***

2.6.1. получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в его интересах может быть передана информация о состоянии его здоровья.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Оплата услуг по настоящему договору производится безналичным путем. Стороны могут осуществлять расчеты и иными способами, не запрещенными действующим законодательством.

3.2. Акты приема-сдачи оказанных по настоящему договору услуг, подписанные обеими Сторонами, являются подтверждением своевременного и качественного оказания услуг Исполнителем (приложение № 3). Заказчик подписывает акты приема-сдачи в течение 5 (пяти) дней с момента их предоставления Исполнителем.

3.3. Оплата производится заказчиком следующим способом:

Вид оплаты	Размер оплаты (%)
Предоплата	0
По факту оказания услуг	100

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, в случае нарушения Заказчиком и/или Потребителем условий настоящего договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае если Заказчик и/или Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия – в судебном порядке, предусмотренным действующим законодательством.

**5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Исполнитель гарантирует неразглашение передаваемых Заказчиком сведений, составляющих врачебную тайну, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении.

5.2. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицах, в интересах обследования и лечения Заказчика, допускается только с согласия Заказчика.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика, допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до 31 декабря 2018 года. В случае если ни одна из сторон не уведомит о желании расторгнуть договор, он считается продленным на следующий календарный год.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде соглашения и подписанному Сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из сторон своих обязательств по настоящему договору.

6.4. В случае отказа Заказчика после заключения настоящего договора от получения платных услуг договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6.6. Все приложения и дополнения к настоящему договору являются неотъемлемой частью договора.

6.7. Заказчик гарантирует и несёт ответственность за предоставление согласия Потребителей на обработку в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» персональных данных Потребителей, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации и фактического проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

6.8. К настоящему договору прилагаются:

- Перечень оказываемых услуг (Приложение № 1),
- Список потребителей (Приложение № 2),
- Акт приема-сдачи оказанных услуг (Приложение № 3),
- Копия лицензии.

7. Адреса, реквизиты Сторон

### Исполнитель:

Муниципальное бюджетное учреждение  
«Центральная городская клиническая больница № 6»  
адрес: 620149, г. Екатеринбург, ул. С. Дерябиной, 34,  
т. (факс) 240-28-03, ИНН 6661002248 КПП 666101001  
Департамент финансов Екатеринбурга  
МБУ «ЦГКБ № 6» л/с 89071002033  
ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ по Свердловской области  
р/с 40701810900003000001 БИК 046577001  
*Свид-бо о внесении записи в ЕГРИП 66 № 003007619*

М.П.



/О.Е.Чухланцев/

### Заказчик:

ГАУ СО СШОР «Уральская шахматная академия»  
Юр.адрес: г. Екатеринбург, ул. Тверитина, 44  
Номер лицевого счета: 30016908550 (бюджет)  
Номер счета 4060181016577300001  
Уральское ГУ Банка России  
ИНН 6671255713 КПП 668501001  
ОКПО 86184311 БИК 046577001  
ОГРН 1086671004364



Коротышев С.С.

М.П.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151888114763158279608975876681060942203612702722

Владелец Степанян Альберт Азарапетович

Действителен С 03.02.2023 по 03.02.2024