

Договор возмездного оказания услуг № 7-20

г. Петропавловск-Камчатский

«28» августа 2014г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская станция скорой медицинской помощи», Лицензия № ЛО-41-01-000327 зарегистрированная 24.06.2013 г., выданная Министерством здравоохранения Камчатского края, в лице и.о. главного врача Толокновой Елены Борисовны, действующей на основании Устава и свидетельства о государственной регистрации № 2134101000581 от 10.01.2013 г., выданное ИФНС по г. Петропавловску-Камчатскому, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и **Общероссийская общественно-государственная организация «Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту России»**, в лице и.о. начальника Дегтярева Александра Павловича, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий Договор.

При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются 39 гл. ГК РФ, законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Министерства здравоохранения Камчатского края от 28.05.2010 г. № 183/1 «О порядке оказания платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения Камчатского края», Положением о выполнении платных работ и услуг ГБУЗКК «ПКГССМП» от 12.04.2013 г. и Методическими рекомендациями «Об организации проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утвержденных письмом МЗРФ № 2510/9468-03-32 от 21.08.2003 г.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Предметом настоящего Договора является намерение «Заказчика» приобрести платную медицинскую услугу (далее услуга) в пользу «Потребителя» (физического лица) - **проведение медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) водителей транспортных средств**. Список водителей прилагается.

1.1. Перечень работ (услуг), в соответствии с Лицензией, указан в Приложении № 1, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Целью медицинского осмотра (предрейсового, послерейсового) водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем, как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

2.1.1. Услуга проводится в условиях медицинского учреждения по адресам:

г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ак. Королева, 61/1 и ул. Индустриальная, 7.

2.1.2. Время проведения услуги:

- утром - с 6 часов до 11-50 часов (с 11-50 до 12 часов – санобработка);
- вечером – с 18 часов до 21 часа.

«Исполнитель» обязуется:

2.2. Своевременно и качественно оказывать услуги медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат.

«Исполнитель» имеет право:

2.3. Изменять стоимость услуг с учетом индексации цен в течение действия Договора.

«Заказчик» обязуется:

2.4. Выполнять все условия Договора, своевременно производить оплату за полученные услуги.

2.5. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.6. Если у «Заказчика» произошли изменения в личных данных, он должен оповещать «Исполнителя» по телефону 22-02-75 об этих изменениях до 11-30 в рабочие дни.

«Заказчик» имеет право:

2.8. Требовать предоставления надлежащего качества, сведений о наличии Лицензии.

2.9. При несоблюдении «Исполнителем» обязательств по качеству и срокам исполнения услуги в праве по своему выбору:

- потребовать уменьшения стоимости оказанной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГИ. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость одной услуги – **тридцать пять** рублей (прейскурант утверждён Главным врачом ГБУЗКК «ПКГССМП» от 31.07.2013 г.).

3.2. «Заказчик» производит оплату за фактически полученные услуги **ежеквартально**, на основании выставленного счета и акта об оказанных услугах, путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» (или наличными в кассу), в течение 15 календарных дней. Выписанный «Исполнителем» счет, «Заказчик» забирает **самостоятельно** (после 15 числа месяца следующего за отчетным кварталом).

3.3. По желанию «Заказчика», в период с 01 по 10 число месяца следующего за отчетным кварталом, можно произвести сверку количества полученных услуг по своему журналу регистрации прохождения водителями медицинского освидетельствования, в часы указанные в п. 2.1.2. договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.2. Несоблюдение «Заказчиком» правил поведения при оказании медицинской услуги, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Заказчика».

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Стороны имеют право в период действия Договора вносить в него изменения, дополнения по взаимному согласованию в письменной форме, которые будут являться неотъемлемой частью Договора.

5.2. Споры, возникающие при заключении, исполнении и расторжении Договора рассматриваются в Арбитражном суде Камчатского края.

5.3. Досрочное прекращение или окончание договорных отношений не освобождает «Заказчика» от исполнения взятых на себя по настоящему договору обязательств в части оплаты.

5.4. Во всём остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

6.2. Срок действия Договора установлен: с «01» сентября 2014 года по «31» декабря 2014 года.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»: 683009 г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ак. Королева, 61/1 т/ф 22-24-34 (приемная); 22-07-96 (бухгалтерия); 22-02-75 (экономисты).

Банковские реквизиты: УФК по Камчатскому краю (ГБУЗКК «Петропавловск-Камчатская городская станция скорой медицинской помощи» л/сч 20386Щ01010) ИНН 4101041931 КПП 410101001 ГРКЦ ГУ БАНКА России по Камчатскому кр. г. Петропавловск-Камчатский БИК 043002001 Р/сч 40601810800001000001 ОКВЭД 85.14.4 эл. почта: muzgssmp@yandex.ru

Лицензия выдана Министерством здравоохранения Камчатского края, адрес: г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, 118 тел. 8(4152)42-08-56

«Заказчик»:

683032, г.Петропавловск-Камчатский, ул.Семена Удалого,42, т/ф 426-816 (нач), 422-771 (бух), 422-741 (уч. часть) факс – 426-835

Банковские реквизиты: ИНН 4101017865, КПП 410101001, ОГРН 1024101039709, р/счет № 40703810790230000058 в Дальневосточном филиале ЗАО «Райффайзенбанк», к/сч. 3010181080000000796, БИК 040813796

«Исполнитель»

И.о. Главного врача

Е.Б. Толокнова

«28» августа 2014 г.

М.П.

«Заказчик»

и.о.начальника

Дегтярёв А.П.

«28» августа 2014 г.