**Договор № \_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

**(консультация врача-психиатра-нарколога)**

**в электронном виде**

г. Уфа "\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

**1.1.** В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Заказчику в виде консультации врача-психиатра-нарколога, согласно Спецификации, являющейся приложением № 1 к настоящему Договору, а Заказчик обязуется их оплатить в установленные сроки.

**1.2.** Место оказания услуг: г. Уфа,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1.3.** Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность согласно утвержденному прейскуранту цен.

1. **Стоимость услуг и порядок их оплаты**

**2.1.** Стоимость медицинской услуги, утвержденной согласно прейскуранту цен, определена сторонами в Спецификации, являющейся приложении № 1 к настоящему Договору.

**2.2.** Общая сумма Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 коп., НДС не облагается в соответствии с подп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

**2.3**. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость услуг за фактически выполненный объем работы, подтвержденный актом оказания услуг (приложение № 2 к Договору).

**2.4.** Исполнителем по факту оказанных услуг направляется счет Заказчику на сумму оказанных услуг, а также акт об оказанных услугах в электронном виде в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, который подписывается сторонами электронной цифровой подписью, и признается равнозначным договору на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью. При неподписании Исполнителем акта в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения его Заказчиком и при неполучении в данный срок возражений от него, акт считается принятым и подписанным Заказчиком.

**2.5.** Указанная в прейскуранте цена может быть изменена Исполнителем в течение срока Договора в одностороннем порядке, но не чаще одного раза в год. Об изменении стоимости услуг по Договору Исполнитель уведомляет Заказчика не менее чем за 15 календарных дней.

**2.6.** Оплата услуг по Договору производится Заказчиком на расчетный счет Исполнителя в течение 10 (десяти) банковских дней с даты подписания акта об оказанных услугах на основании выставленного счета, в том числе в электронном виде в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.7.** Моментом оплаты считается момент зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

**3. Обязательства сторон по договору**

**3.1. Исполнитель обязан:**

**3.1.1.** Оказать услугу надлежащего качества в объемах, определенных ценой Договора.

**3.1.2.** По факту оказания услуг, определенных настоящим Договором, направить Заказчику акт об оказанных услугах в электронном виде в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стороны признают, что документы, подписанные усиленной квалифицированной подписью, являются надлежаще оформленными электронными первичными документами и приравниваются   
к первичным документам бухгалтерского учета, подписанными уполномоченными лицами сторон   
на бумажном носителе.

Стороны признают, что усиленная квалифицированная подпись признается равнозначной собственноручной подписи владельца сертификата и порождает для подписанта юридические последствия в виде установления, изменения и прекращения прав и обязанностей в соответствии   
с законодательством Российской Федерации.

**3.1.3.** Предоставлять Заказчику по его запросу документы, письменные и устные сведения о ходе исполнения Договора.

**3.2. Заказчик обязан:**

**3.2.1.** Оплатить Исполнителю оказанные услуги, на условиях, предусмотренных разделом 2 настоящего Договора.

**3.3**. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

**4. Ответственность сторон**

**4.1.** За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.2.** В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, Исполнитель вправе потребовать уплату пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательства.

**4.3.** Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по Договору, если докажут, что ненадлежащее исполнение обязательств вызвано наступлением обстоятельств непреодолимой силы.

**5. Порядок вступления договора в силу,**

**порядок изменения и расторжения договора**

**5.1.** Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, а в отношении обязательств – до полного их исполнения Сторонами.

**5.2.** Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, которые подписываются лицами, уполномоченными на то Сторонами.

**5.3.** Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда или в случае одностороннего отказа Стороны от исполнения настоящего Договора в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

**6. Порядок разрешения споров**

**6.1.** Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору, подлежат разрешению путем переговоров с применением обязательного досудебного претензионного порядка.

**6.2.** Стороны устанавливают, что все возможные претензии по настоящему Договору должны быть рассмотрены в течение 10 (десяти) дней с момента получения претензии адресатом.

**6.3.** Споры, не урегулированные посредством переговоров, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Башкортостан в соответствии с действующим законодательством.

**7. Заключительные положения.**

**7.1.** Договор подписывается электронной цифровой подписью каждой стороной в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и признается равнозначным договору на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью.

**8. Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**   |  | | --- | | **ГБУЗ Республиканский клинический наркологический диспансер МЗ РБ**  Адрес: 450057, г. Уфа, ул. Пушкина, 119  Тел/факс: (347) 291-26-14  ИНН 0278016324, КПП 027401001  ЕКС 40102810045370000067  Номер казначейского счета: 03224643800000000100  Отделение – НБ Республика Башкортостан Банка России//УФК по Республике Башкортостан г. Уфа  БИК 018073401  Наименование получателя: наименование получателя Минфин РБ (ГБУЗ РКНД МЗ РБ,  л/с 20112040030) |     Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Р.М. Арсланов/ | **Заказчик:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

г. Уфа от "\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.Исполнитель оказывает медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить следующие медицинские услуги:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Сумма** |
|  | руб. |
| Итого | руб. |

2. Настоящее Приложение № 1 является неотъемлемой частью Договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Исполнитель:**  **ГБУЗ Республиканский клинический наркологический диспансер МЗ РБ**  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Р.М. Арсланов/ |  | | **Заказчик:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение № 2

к договору № \_\_\_\_\_\_\_

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

**АКТ**

**об оказании консультативных медицинских услуг**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, составили акт о нижеследующем:

Исполнитель оказал консультацию по заявке Заказчика от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. пациенту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО пациента, дата рождения, номер истории болезни).

Дата и время оказания услуги: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., с \_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_.

Консультативная медицинская услуга оказана медицинским работником Исполнителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО врача-психиатра-нарколога, подпись)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Исполнитель:**  **ГБУЗ Республиканский клинический наркологический диспансер МЗ РБ**  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Р.М. Арсланов/ |  | | **Заказчик:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |